HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

OUTUBRO/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

a) Cópia do Estatuto Social Consolidado.....

b) Certidão Negativa de Débito Federal, Estadual E Municipal - Matriz e Filial.....

c) Certidão De Regularidade FGTS-CRF - Matriz e Filial.....

d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - Matiz E Filial.....

e) Guia E Comprovante de Recolhimento INSS.....

f) Guia e Comprovante de Recolhimento FGTS.....

g) Relatório GFIP-SEFIP ou E-Social (Colaboradores).....

h) Fatura e Comprovante – COSANPA.....

i) Fatura e Comprovante - Energia Elétrica.....

j) Relatório Contábil com Protocolo de Entrega da Prestação de Contas mensal.....

- Livro Razão dos Medicamentos.....
- Custos e Despesas.....
- Relatório de Contas a Pagar .....

k) Extratos Bancários e Provisões.....

- Notas Fiscais e Comprovantes (Movimento Bancário).....
- Impostos.....
- RDC - Rateio De Despesas Compartilhadas.....

l) Relatório Financeiro com Protocolo de Entrega da Prestação de Contas.....

- Balancete.....
- Demonstrativo de Fluxo de Caixa.....
- Demonstração do Resultado Do Período (DRE).....
- Planilha Financeira – Receitas e Despesas por grupo

m) Protocolo PAE - Relatório Contábil e Financeiro.....

n) Planilha de Fornecedores .....

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

o) Planilha Mensal – Contrato de Prestação de Serviços e Terceiros.....
p) Guia e Comprovante De Recolhimento INSS (Prestadores de Serviços).....
q) Relatório GFIP_SEFIP ou E-Social (Prestadores).....
r) Guia e Comprovante de Recolhimento FGTS (Prestadores).....
s) Guia e Comprovante de Recolhimento ISS (Prestadores).....
t) Certidão De Regularidade FGTS-CRF (Prestadores).....
u) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (Prestadores).....
v) Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários Municipal.....
w) Relação De Arquivos XML (SEFA).....
x) Parecer e Relatório de Auditoria.....
y) Balanço Patrimonial.....
z) Demonstração das Mutações do Patrimônio Social.....
aa) Relatório de Vistoria ou Fiscalização Realizada pelo GTCAGHMR/SESPA.....
bb) Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS).....
cc) Notas Explicativas.....
dd) Folha de Pagamento (FOPAG).....
ee) Parecer do conselho de administração das OSS e do conselho Fiscal.....

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

a)	**COPIA DE ALTERAÇÃO NO ESTATUTO SOCIAL**

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

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: 05/08/2024 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 disponível 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: ***.893.228-**
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.digiforte.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 TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15839
CODIGO DE SEGURANÇA: 0637.9255.4970.2595
Quantidade de atos praticados: 4
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 197,48 - 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-SBWJH-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: ***.893.228-**
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-SBWJH-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 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

Oy2Pn+JhVoUcZg+GSNS4gnofDnRYdJOWlVBxX0XA7aY= 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:

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			

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 TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15843
CODIGO DE SEGURANÇA: 0079.7951.2324.5135
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 Otilia, 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-J9PFV-2ZP54-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. 2º. A entidade tem duração por tempo indeterminado.

Art. 3º. 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. 4º. 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-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 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			

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

Art. 6º. 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. 7º. 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-J9PFV-2ZP54-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. 8º. 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. 9º. 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-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 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			

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-J9PFV-2ZP54-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. 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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-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 declarer 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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 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			

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-J9PFV-2ZP54-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 constituido pelos valores consignados em sua escrituração.

Parágrafo único: A entidade não constitui patrimônio de individuo 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-J9PFV-2ZP54-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-J9PFV-2ZP54-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 08:36:00 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.468-**
Data: 06/08/2024 08:27:48 -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: 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-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 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: 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 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:

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			

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 TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15849
CODIGO DE SEGURANÇA: 7303.8829.1337.3315
Quantidade de atos praticados: 22
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 385,24 - 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** ----------

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: ***.883.228-** Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1 Data: 05/08/2024 10:54:59 -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

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

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 Precisão: 12 (metros)

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

qFsvklUuAdttjzgU/lJ70RZDT2NFRlIMjvrTbggyVKk= 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 Precisão: 15 (metros)

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

foCUIE+ODJ3zer9tx1aXLQ39YFqmNSMDQrwmpUXkD/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 Precisão: 241 (metros)

Autenticação sidney@snlassessoria.com.br

Email verificado

aA/EBd02blxg5vx4560D9le6ztWRo+UEK/Q8o8AmKHA= SHA-256

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 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 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 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 TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15871
CODIGO DE SEGURANÇA: 4570.5927.7510.9087
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: GGD16878
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 39cb2fe053944277b9731387c49cb968
Quantidade de atos praticados: 1
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 27,65 - 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

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

aa)	**RELATORIO DE VISTORIA OU FISCALIZAÇÃO REALIZADA PELO GTCAGHMR_SESPA**

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

INDSH
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	N° 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 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.
	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.** 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.** 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.** 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.** 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.** 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 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.
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 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.

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 n°007/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 N° 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
GIOVANI MERENDA
INDSH-Hospital Jean Bitar
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

Enviado 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 do 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,

Alexandra dos Santos do Carmo
Gerente Assistencial

SUS

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

PRRE007_R - Evolução do Paciente

FIA: 1 - 22/3/2024 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 12:58 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 SPO²:90% , 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
(08:35¿ SUBMETIDO ANESTESIA POR DR. LUIS PAULO GERAL VENOSA) GERAL BALANCIADA (X) RAQUIDIANA ()PERICIAL ( ) 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: 130 PA: 95 x 61MMHG 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: 100X 53MMGH SPO²: 98 % , T: 36 °C
10:05- TERMINO DA CIRURGIA REALIZADO COM SUCESSO E SEM INTERCORRÊNCIA.
FR:20 FC: 110 PA: 133 x 75 MMGH SPO²: 100 % , T: 36 °C
(10;10 H)- ANESTESIA FINALIZADA PACIENTE 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 INICADO NOVA INDUÇÃO ANESTESICA REETUBADO MENOR COM SONDA ENDOTRAQUIAL N, 5,0 RRAMADO COM BALAO AOS CUIDADOS DO DR. LUIZ PAULO
FR:46 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 MÉDICA E DE ENFERMAGEM.
FR:47 FC: 121 PA: 111 x 62 MMGH SPO²: 99 % , T: 35,3 °C

KARINE MONTEIRO ANTONIO
ENFERMEIRO - COREN 359717 / PA

HOSPITAL JEAN BITAR

PRRE007_R - Evolução do Paciente

FIA: 1 - 22/3/2024 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 30KG, ALERGICO AMOXICILINA E CETOPROFENO

CDT: AO CENTRO CIRURGICO

ALEXANDRE VASCONCELOS DEZINCOURT
CRM 16192 / 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 16192 / 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 16192 / 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)

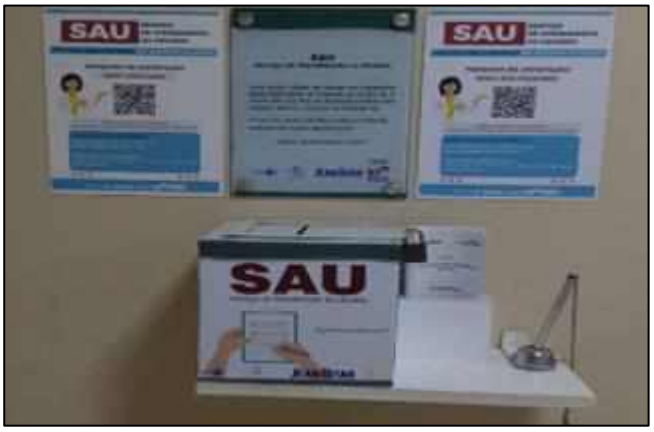
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU, OUVIDORIA E HUMANIZAÇÃO

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.

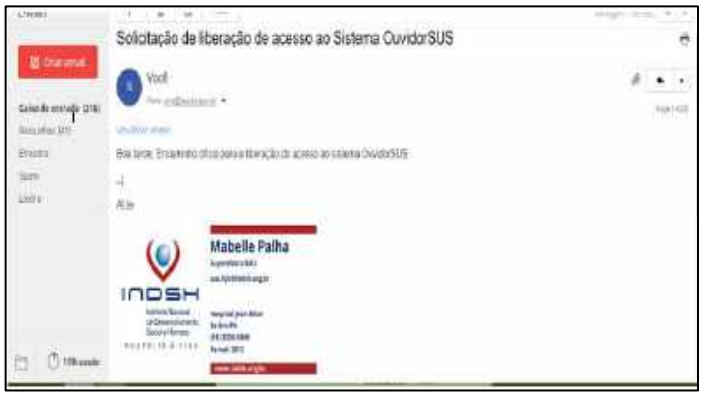
2. **Urnas sem canetas para registro dos atendimentos do usuário em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

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.



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

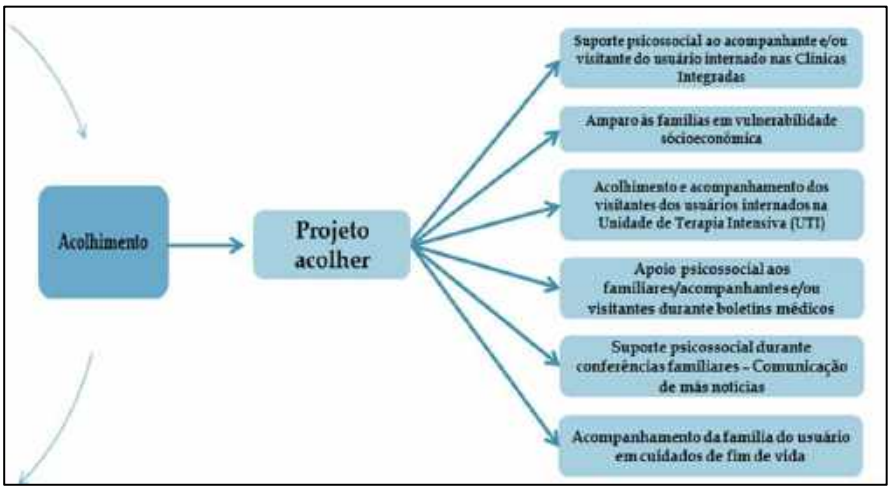
próprios desta Comissão.

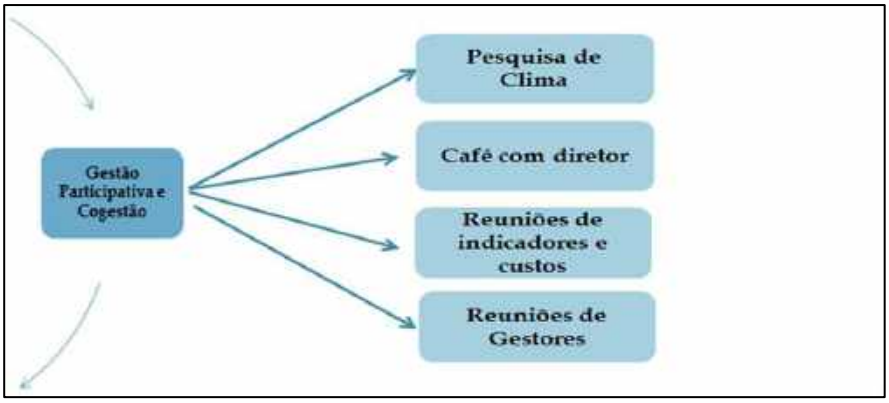
Após sua constituição foi realizada a primeira reunião na qual foi feita a eleição do grupo gestor do GTH e o estabelecimento do cronograma de reuniões e agenda de trabalho. Em maio de 2019 o grupo passou a ter uma nova coordenação, mudando o sistema de abordagem aos usuários e colaboradores, promovendo 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.HJB.NQSP.007 | Versão: 009 | Página 1 de 3 | GOVERNO DO PARÁ

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 Pantoul – Biomédica – Membro;
Marta Pamplona – Assistente Social - Segunda secretaria;
Claudia Sibek – Estatística – Membro;
Lucilena Andrade – NQSP – Membro;
Wableny viana – Manutenção – Membro;
Clara Saldanha – Supervisão de RH- Membro
Maryanne Vale – NEP/DEP- Membro
Claudinete 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.

SUS

JEAN BITAR | ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente | ATA de Reunião Extraordinária | Código: MOD.HJB.NQSP.007 | Versão: 009 | Página 3 de 3 | GOVERNO DO 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 Marta Pamplona, irá realizar uma palestra específica aos usuários no ambulatório.
Referente ao setembro amarelo, atuarão 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 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

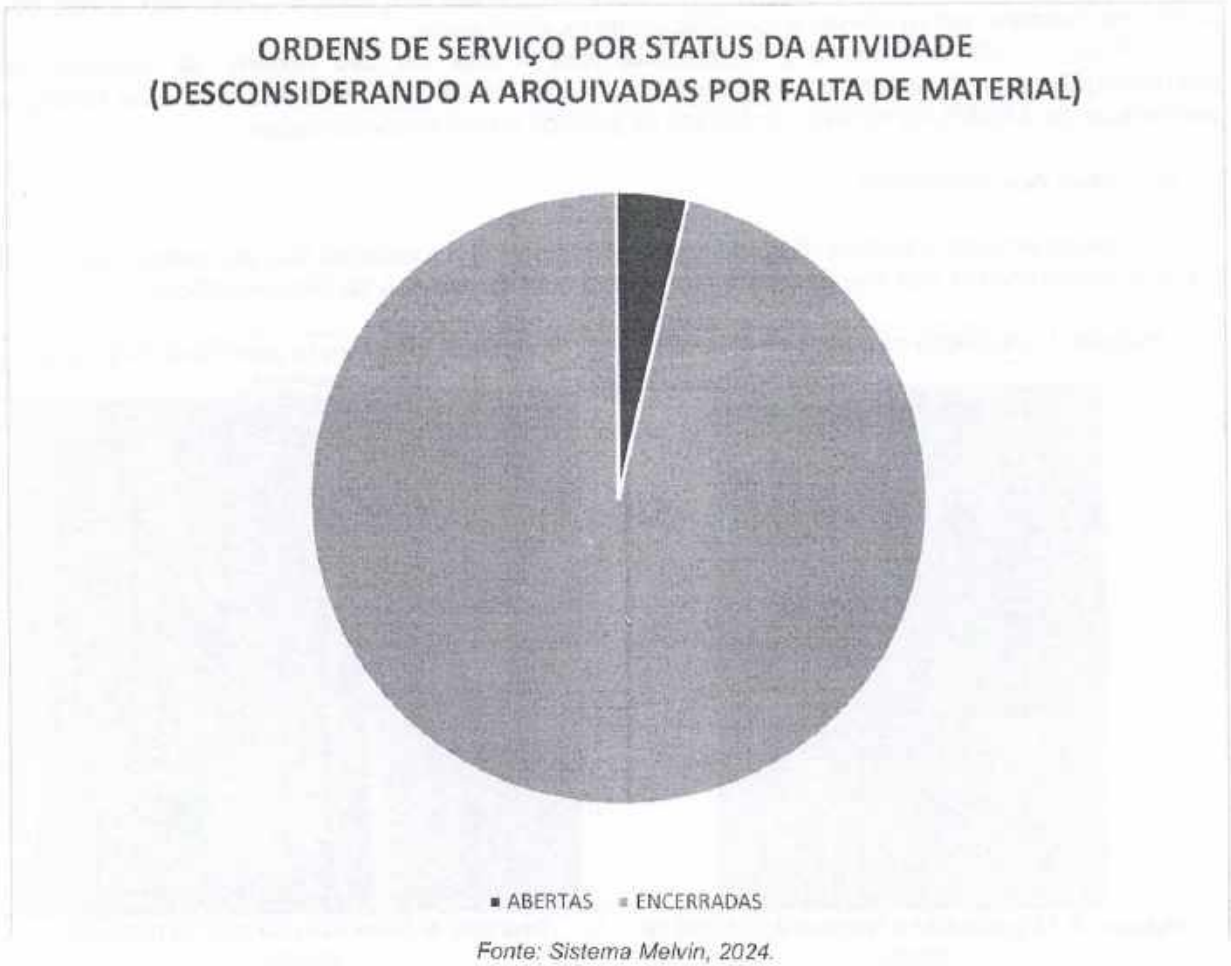
Em comparação ao mês anterior, **houve um aumento de 8,06% para 21,94% nas ações preventivas**, o que significa um **crescimento de 172,20% nas atividades desse gênero.** Indicando o foco nas prevenções dos equipamentos e estrutura, buscando redução de custos.

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.

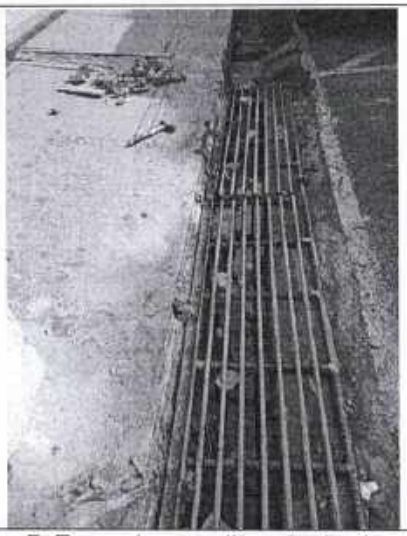


Imagem 7: Troca de revestimento dos bancos do refeitório

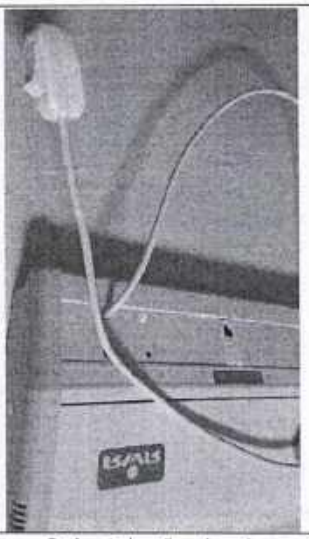


Imagem 8: Instalação de pia no SND

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

4521	13/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO OUTROS	PORTA DA CELULA 04 DA ENFERMARIA 512 ESTA QUEBRADA	OS Encerrada
4529	13/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO OUTROS	PORTA DO POSTO 5 ARRASTANDO NO CHAO	OS Encerrada
4534	13/08/2024	Sistema	Alta	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 10	SERVIÇO OUTROS	Não tivemos cardapio com vazamento e estamos sem utilizar o equipamento	OS Encerrada
4524	13/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	PATRIMONIO 35	SERVIÇO OUTROS	DESLOCAMENTO DE POLTRONAS E SOFÁS PARA O DEPOSITO DO PATRIMÔNIO NO 5º ANDAR - AS 15	OS Encerrada
4535	13/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 03	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR ENFERMARIA 532 ENCONTRA-SE COM VAZAMENO	OS Encerrada
4539	13/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO NAO ESTA GELANDO	OS Encerrada
4527	13/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Tela que evita seguranca grade de saída da area de producao do self-service soltando com risco de grade c	OS Encerrada
4548	14/08/2024	Sistema	Baixa	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO PINTURA	Reparos de pintura das paredes da agência transfusional.	Arquivada
4537	14/08/2024	Sistema	Alta	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO OUTROS	Solicito a aplicação de tela nas janelas da agência transfusional (janela da área administrativa) e janela	Em Aberto
4533	14/08/2024	Telefone	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO ELÉTRICO	ENFERMARIA 314 COM LAMPADA QUEIMADA, ENFERMARIA NO ESCURO COM VIDAS INTERNADOS	OS Encerrada
4542	14/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 01	SERVIÇO ELÉTRICO	Solicito manutenção das lampadas do leito 05, encontra-se sem energia para ligar os equipamentos	OS Encerrada
4538	14/08/2024	Sistema	Media	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO ELÉTRICO	SOLICITO TROCA DE LÂMPADA NA RECEPÇÃO DO AMBULATORIO TERREO URGENTE, ESTA PARADA	OS Encerrada
4547	14/08/2024	Sistema	Media	Rodrigo TI	HOSPITAL JEAN BITAR	TI 38	SERVIÇO ELÉTRICO	LIGAÇÃO DE CABO DE ENERGIA NA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DE CAMERAS	OS Encerrada
4543	14/08/2024	Sistema	Alta	Secretaria	HOSPITAL JEAN BITAR	DIRETORIA EXECUTIVA 84	SERVIÇO ELÉTRICO	Lâmpada queimada	OS Encerrada
4549	14/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 10	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	SOLICITO INSTALAÇÃO DE DISPENSER DE PAPEL TOALHA NO SND	OS Encerrada
4550	14/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	SOLICITO INSTALAÇÃO DE DISPENSER DE SABÃO NO SND	OS Encerrada
4536	14/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO OUTROS	DESLIZA DO VASO SANITARIO DA SALA DO DR. FLEXA COM PROBLEMAS	OS Encerrada
4541	14/08/2024	Sistema	Alta	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO OUTROS	Troca do dispensador de álcool em gel para bancada de recepção de exames, conforme postado pelo	OS Encerrada
4540	14/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	VAZAMENTO DA CENTRAL DE AR DA ENFERMARIA 512	OS Encerrada
4535	14/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR COM VAZAMENTO NA ENFERMARIA 519	OS Encerrada
4546	14/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO CONDENSADO, PINGANDO BASTANTE AGUA 313	OS Encerrada
4548	14/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SALA DRA FLEXA (2 ANDAR) AR CONDICIONADO ESTA VAZANDO SOLICITO CONTINGENCIA	OS Encerrada
4544	14/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SOLICITO AVERIGUAÇÃO NO CONSULTÓRIO 02 DO AR CONDICIONADO, URGENTE	OS Encerrada
4538	14/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	SHL 06	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	solicito averiguação no central de ar da supervisão (ar derramando bastante água)	OS Encerrada
4532	14/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	COORD.B OBSURGICO 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	central de ar do anexo1 completo. CME	OS Encerrada
4545	14/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	COORD.B CIRURG CO 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO DA SALA DE ESTAR MEDICO DO BLOCO CIRURGICO.	OS Encerrada
4558	15/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 02	SERVIÇO MARCENARIA	ASSENTO DO ESTAR MEDICO QUEBRADA	Arquivada
4557	15/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 01	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	RODIZIO DO LEITO ISOLAMENTO SEM FUNCIONAR	OS Criada
4534	15/08/2024	Sistema	Media	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca de Torneira Consultório 1	OS Encerrada
4555	15/08/2024	Sistema	Media	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca de Torneira Consultorio 2	OS Encerrada
4553	15/08/2024	Sistema	Alta	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca da torneira do banheiro do corredor Bhanair.	OS Encerrada
4561	15/08/2024	Sistema	Media	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	Manutenção no vão da área de lavagem das mãos.	OS Encerrada
4552	15/08/2024	Sistema	Alta	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO OUTROS	Troca de 2 ventosa vapor.	OS Encerrada
4556	15/08/2024	Sistema	Alta	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO OUTROS	Bloqueio de 04 enxovalhos e Vênus com problema isolamento UTI.	OS Encerrada
4560	16/08/2024	Email	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO ELÉTRICO	LAMPADA QUEIMADA NA CLINICA MEDICA, ENFERMARIA 514 A	OS Encerrada
4529	16/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO COM CHEIRO DE QUEIMADO DO LEITO 404	OS Encerrada
4543	17/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO ELÉTRICO	TROCA DA LÂMPADA DA SALA DOS PROFISSIONAIS DA CLINICA MEDICA	OS Encerrada
4562	17/08/2024	Sistema	Alta	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO ELÉTRICO	balcão sem nos vai esta funcionando.	OS Encerrada
4565	17/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO MARCENARIA	O TRINCO DA PORTA PRINCIPAL DO CENTRO CIRURGICO ESTA DANIFICADA, SOLICITO CONSERTO	OS Encerrada
4561	17/08/2024	Sistema	Media	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO OUTROS	Realizado troca de uma torneira da garrafa Térmica SND	OS Encerrada
4564	17/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR ENCONTRA-SE COM VAZAMENTO NA ENFERMARIA 509	OS Encerrada
4572	19/08/2024	Sistema	Alta	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO CARPINTARIA	Maçaneta da porta da agência transfusional com problemas, impossibilitando de fechar o setor.	OS Encerrada
4568	19/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	pia ao lado do forno esta entupida	OS Encerrada
4568	19/08/2024	Sistema	Alta	Secretaria	HOSPITAL JEAN BITAR	DIRETORIA EXECUTIVA 84	SERVIÇO HIDRÁULICO	Pia do banheiro da diretoria está com vazamento	OS Encerrada
4567	19/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO OUTROS	Fixação de 2 pegas das pia de lavagem das mãos	OS Encerrada
4570	19/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO ALGUMAS SALA DO SESA (CONTROLE, INVIABILIDO RECEPÇÃO	OS Encerrada
4569	19/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	ENDOSCOPIA 00	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR DO CORREDOR (GOTEJANDO AR QUENTE	OS Encerrada
4565	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO ELÉTRICO	Para garantir a segurança dos pacientes e o funcionalidade dos equipamentos na UTI, é essencial realiz	Arquivada
4580	20/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO ELÉTRICO	Organização da parte Elétrica 2º andar. Area externa.	Arquivada
4581	20/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Organização e alinhamento das condensadoras e tubulação de area externa que fica no 2 andar. Solicit	Em Aberto
4582	20/08/2024	Sistema	Alta	Paulo Visconcelos	HOSPITAL JEAN BITAR	PORTARIA 31	SERVIÇO ALVENARIA	Solicitamos junto a esta supervisão que seja feita a fixação da grade da entrada da ambulância terreo e	OS Encerrada
4573	20/08/2024	Sistema	Media	Rodolfo Santiago	HOSPITAL JEAN BITAR	FATURAMENTO/ARQUIVO 35	SERVIÇO ELÉTRICO	Troca de lâmpada do banheiro do faturamento	OS Encerrada
4577	20/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO HIDRÁULICO	Eletrocalha os pontos de água ao caso do almoxarifado na AREA DO DESCARTÁVEL. Vazamento constante	OS Encerrada
4578	20/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca da torneira da pia do Almoxarifado da Área do descartável. Utilizar uma das torneira manual que	OS Encerrada
4575	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	AR CONDICIONADO DO LT 03 E LT 06 DA UTI ESTA APRESENTANDO FALHAS	OS Encerrada
4589	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	PORTA DO BANHEIRO DOS FUNCIONARIOS ESTA COM MAÇANETA QUEBRADA	OS Encerrada
4576	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO MARCENARIA	CADEIRA DA COPA DA UTI ENCONTRA-SE DANIFICADA.	OS Encerrada
4586	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 02	SERVIÇO MARCENARIA	PORTA 04 UTI ESTA DANIFICADA	OS Encerrada
4582	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO OUTROS	Solicito manutenção da rede de vácuo da UTI, estamos com os leitos 01, 02, 03, 04, 06 e isolamento.	OS Encerrada
4572	20/08/2024	Sistema	Alta	Reinaldo Ukrainec	HOSPITAL JEAN BITAR	U.A.S.T 44	SERVIÇO OUTROS	Solicito conserto da cadeira giratória com problema no pistão (substituir assento e encosto ao outro cad	OS Encerrada
4579	20/08/2024	Pessoalmente	Alta	Thayseia Martins	HOSPITAL JEAN BITAR	SCIH 45	SERVIÇO OUTROS	Bom dia! Solicito vistoria na maçaneta do banheiro da sala do SCIH/NVE, a mesma encontra-se frouxa	OS Encerrada
4582	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	ENDOSCOPIA 00	SERVIÇO OUTROS	CENTRAL DE AR DA SALA 2 DE EXAMES ESTA ENSABUNDO	OS Encerrada
4588	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR ERF 412 ESTA VAZANDO AGUA	OS Encerrada
4593	20/08/2024	Telefone	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DO ESTAR MEDICO COM VAZAMENTO DE AGUA	OS Encerrada
4594	20/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPÇÃO 33	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Split do auditório está com escamento no drena. Spl 1 DE ao lado do computador.	OS Encerrada
4534	21/08/2024	Telefone	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO OUTROS	ASSENTO DO VASO NO BANHEIRO FEMININO DO BLOCO CIRURGICO QUEBRADO OFERECENDO RISCO D	Arquivada
4592	21/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO HIDRÁULICO	ERFURSO 3º ANDAR - VASO SANITARIO COM VAZAMENTO CONSTANTE	Em Aberto
4590	21/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO CARPINTARIA	MAÇANETA DA ENFERMARIA 313 "SACANDO" DA PORTA.	OS Encerrada
4591	21/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO HIDRÁULICO	BANHEIRO DO COLABORADOR (3º ANDAR) TORNEIRA COM POUCO FLUXO DE ÁGUA	OS Encerrada
4593	21/08/2024	Telefone	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DO ESTAR MEDICO NO BLOCO CIRURGICO COM VAZAMENTO DE AGUA NA PAREDE	OS Encerrada
4595	21/08/2024	Sistema	Media	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SOLICITO AVERIGUAÇÃO NO AR CONDICIONADO DO AMBULATORIO TERREO, POIS ESTA RESFRIANDO	OS Encerrada
4596	21/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DO CONSULTORIO 4 TERREO COM PROBLEMA	OS Encerrada
4603	22/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 10	SERVIÇO CARPINTARIA	Instalação de porta na area do hall	Em Aberto
4602	22/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 10	SERVIÇO CARPINTARIA	reparo nas bancas do refeitório	OS Encerrada
4601	22/08/2024	Sistema	Media	Almoxarifado	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO ELÉTRICO	Solicito reparo de lampada.	OS Encerrada
4604	22/08/2024	Sistema	Media	Paulo Visconcelos	HOSPITAL JEAN BITAR	PORTARIA 31	SERVIÇO ELÉTRICO	Solicitamos que seja revista, a programação da central de ar do reparo dos colaboradores do 2 andar te	OS Encerrada
4597	22/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO CENTRAL 33	SERVIÇO ELÉTRICO	3 LAMPADAS QUEIMADAS NA RECEPÇÃO	OS Encerrada
4600	22/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO HIDRÁULICO	VAZAMENTO CONTINUO NO CHUVEIRO DA ENFERMARIA 312	OS Encerrada
4599	22/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	pia de area ao lado do forno esta entupida, com condições de uso	OS Encerrada
4598	22/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO CENTRAL 33	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Central da recepção esta derretendo muita agua	OS Encerrada
4610	23/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO AMBULATORIO 04	SERVIÇO HIDRÁULICO	vaso c reparo do vaso sanitario do banheiro feminino	Arquivada
4609	23/08/2024	Sistema	Alta	Jaime Cobelle	HOSPITAL JEAN BITAR	NOSP 40	SERVIÇO PINTURA	Parede infiltração externa, o banheiro está molado, com cheiro forte, insalubre e transtornos para o es	Arquivada
4605	23/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	ENFERMARIA 311, CENTRAL DE AR NÃO FUNCIONANTE	Arquivada
4606	23/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO ELÉTRICO	POSTO DE ENFERMAGEM 3º ANDAR, SALA DE PRONTUÁRIO COM LÂMPADA QUEIMADA	OS Encerrada
4612	23/08/2024	Sistema	Media	colaboradores	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO ELÉTRICO	solicitamos troca de lampada no banheiro do conforto dos colaboradores do 2 andar	OS Encerrada
4613	23/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO HIDRÁULICO	TORNEIRA DA TORNEIRA DA PIA DO BANHEIRO FEMININO ESTA SOLTA	OS Encerrada
4611	23/08/2024	Sistema	Media	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO AMBULATORIO 04	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	Gostaria de saber se podemos fazer troca do banheiro feminino do terreo (se possível fazer uma adaptação	OS Encerrada
4607	23/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	ENFERMARIA 307 - MAÇANETA DA PORTA ESTA "SACANDO/SOLTA" DA PORTA AO PUXAR	OS Encerrada
4608	23/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	ENDOSCOPIA 00	SERVIÇO OUTROS	PORTA DA ENDOSCOPIA NÃO ESTA FECHANDO	OS Encerrada
4614	23/08/2024	Sistema	Alta	ENF. JEAN FERRE	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR BARULHENTO	OS Encerrada
4616	24/08/2024	Sistema	Alta	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	ar-condicionado parado 407.	OS Encerrada
4617	24/08/2024	Sistema	Alta	Renato Millesen	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Realizada abertura da janela do 403.	OS Encerrada
4615	24/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	central de ar do arsenal do cme parada, estar congelado, e continua desligado para estar com ruido, te	OS Encerrada
4618	25/08/2024	Sistema	Alta	Farmacia HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA SAFELITE 27	SERVIÇO MARCENARIA	Fechadura de porta da farmácia da classe cirurgico tranca com a chave, impossibilitando a abertura e NOS	OS Encerrada
4620	25/08/2024	Aplicativo	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SOLICITO MANUTENÇÃO NO REFRIGERADOR DE AR DO APARTAMENTO 407, POIS NÃO ESTA RESFRIA	OS Encerrada
4619	25/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO ELÉTRICO	TROCAR LAMPADA DA SALA DE ARQUIVOS DO BLOCO CIRURGICO	OS Encerrada
4624	26/08/2024	Sistema	Alta	Almoxarifado	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO ELÉTRICO	Solicito reparo na lampada, para, e mesma esta piscando	OS Encerrada
4621	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO ELÉTRICO	Tomadas do erf. 508 danificadas.	OS Encerrada
4620	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO ELÉTRICO	Troca de lâmpada bulbo no WC do Masc. Ambulatório térreo.	OS Encerrada
4621	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO HIDRÁULICO	Vaso entupido no wc masculino ambulatório térreo.	OS Encerrada
4628	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO MARCENARIA	Ajustar a porta do ascensa sanitario de Enf. 310 e instalar fechamento Chave de porta do WC	OS Encerrada
4629	26/08/2024	Aplicativo	Baixa	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	Trocar com parafuso. Porta da patrona que está solta. Enf. 410	OS Encerrada
4633	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	Instalar maçaneta para porta ao erf.	OS Encerrada
4627	26/08/2024	Aplicativo	Alta	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO OUTROS	Lavar janelas das Enf. 307, 309, 408 e 409.	OS Encerrada
4625	26/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	NÃO ESTA FUNCIONANDO O AR CONDICIONADO DA SALA DO DR. FLEXA - 2 ANDAR AMBULATORIO	OS Encerrada
4635	26/08/2024	Sistema	Alta	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Central do SND esta com vazamento, chão molhado com risco de queda	OS Encerrada
4634	27/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	Instalação da 01 ducha na ao da Supervisora do SND.	OS Encerrada
4631	27/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO OUTROS	ENFERMARIA DO 313 COM VASO SANITARIO ENTUPIDO, E PORTA DO BANHEIRO COM PROBLEMAS FRO	OS Encerrada
4637	27/08/2024	Sistema	Alta	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO OUTROS	Lavar janela com arrastro do 4º andar que fica a frente do elevador Social.	OS Encerrada
4638	27/08/2024	Sistema	Baixa	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO OUTROS	conserto de 2 garrafas termicas - das flamengo	OS Encerrada
4575	27/08/2024	Pessoalmente	Media	Marcio Zanin	HOSPITAL JEAN BITAR	COMUNICAÇÃO 63	SERVIÇO OUTROS	Solicito saulo, pois medi as placas de sinalização na área da recepção, que ficam na parte superior.	OS Encerrada
4632	27/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DA SALA DR. FLEXA NÃO ESTA FUNCIONANDO	OS Encerrada
4639	27/08/2024	Sistema	Alta	Farmácia HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA CENTRAL 26	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Ar condicionado da Farmácia Central não está gelando, solicito manutenção.	OS Encerrada
4633	27/08/2024	Sistema	Media	Claudinete Pinto	HOSPITAL JEAN BITAR	ESTANT 57	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Verificação da configuração do ar que não está trabalhando direito.	OS Encerrada
4643	28/08/2024	Sistema	Alta	logistica	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA CENTRAL 26	SERVIÇO ELÉTRICO	Reator das luminarias da farmácia central, para melhor visibilidade do espaço na retira, conforme sol	Arquivada
4640	28/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO MARCENARIA	GAIOTA PROXIMO AO FOGÃO ESTA QUEBRADA DE FORMA QUE PROPORCIONA DESNIVELAMENTO DO	Arquivada
4641	28/08/2024	Sistema	Media	logistica	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA CENTRAL 26	SERVIÇO MARCENARIA	Revisar/ajuste do mobiliário em MDF e ajuste das portas da bancada da farmácia, onde fica a ampola	OS Encerrada
4644	28/08/2024	Sistema	Media	RHI Supervisão	HOSPITAL JEAN BITAR	RECURSOS HUMANOS 50	SERVIÇO OUTROS	MANUTENÇÃO NA MESA INFANTIL DAS CRIANÇAS (BARULHO)	OS Encerrada
4645	28/08/2024	Sistema	Media	RHI Supervisão	HOSPITAL JEAN BITAR	DEPARTAMENTO PESSOAL 61	SERVIÇO OUTROS	DP SOLICITA ARRUMAÇÃO DE FIOS PERTO DA MESA DA SUPERVISÃO	OS Encerrada
4642	28/08/2024	Sistema	Media	Evaldo Eduardo	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO PINTURA	Teste da Proventus Periódico Mensal de Pintura. Predefinir	OS Encerrada
4646	28/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DA SALA DO DR. FLEXA NO 2º ANDAR NÃO ESTA FUNCIONANDO	OS Encerrada
4639	28/08/2024	Sistema	Media	WALDECIR VIANA	HOSPITAL JEAN BITAR	REP DEP 50	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Split em 01 cadeira ao lado do auditório.	OS Encerrada
4650	29/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO MARCENARIA	PORTA DA SALA 04 - 2 ANDAR ESTA SEM MAÇANETA	Arquivada
4647	29/08/2024	Sistema	Alta	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO ELÉTRICO	BALCÃO TERMICO DE DISTRIBUIÇÃO DE REFEIÇÕES NÃO ESTÁ FUNCIONANDO	OS Encerrada
4652	29/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO HIDRÁULICO	Pia entupida na entrada da Refeitório e ajuste da torre da torneira, a mesma está desviando muito	OS Encerrada
4648	29/08/2024	Sistema	Media	Reinaldo HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO CENTRAL 33	SERVIÇO HIDRÁULICO	REGULAGEM DA CADEIRA QUE HAVIA SIDO SOLTADO CANO	OS Encerrada
4654	29/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO MARCENARIA	MAIANE SETA DA PORTA DA UTI ESTA DANIFICADA, PORTA 02.	OS Encerrada
4653	29/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO

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

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, 1º Secretário e 2º 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 específicos, 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 Pinto
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); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês.	Folders Palestrante: À definir Vídeos
DATA MÓVEL	CARNAVAL	HJB	Campanha de prevenção e orientações sobre IST	Folders 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); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês.	Folders Palestrante: A definir Vídeos
08	DIA INTERNACIONAL DA MULHER	HJB	Mini Palestras: autoestima – Psicologia Homenagem padronizada pelo GTH	Palestras: Autoestima – Psicologia
09	DIA DA NEFROLOGIA	HJB	Importância de cuidar bem do rim; Como identificar precocemente algum problema renal	Palestra Responsáveis: Médico/Enfermagem
22	DIA MUNDIAL DA ÁGUA	HJB	Conscientização sobre consumo consciente de água	Palestra sobre o consumo consciente; 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. Como se adquire? Como se trata?	Mini Palestra 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); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês.	Folders Palestrante: A definir 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; Aferição da PA; Teste de Glicemia 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 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 Palestrante: À definir Vídeos
01	DIA INTERNACIONAL DO TRABALHADOR	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH Mini Palestra: SESMT
05	DIA MUNDIAL DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS	HJB	Profissional do SCIH e demais	À definir 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 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; Palestras: A importância de salvar vidas	Folders; 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 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 - 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; Gincana; 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 - Missa em ação de graças ao aniversário do HJB; - 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; 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. Como se adquire? 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; 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: - Apresentação musical; - Entrega de cartões natalinos, - Homenagem do Corpo Clínico/Médicos - aos pacientes internados; - 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 – Estatística – 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 a participantes.**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

b	**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

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

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 443518/119/2025

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 **10:05** horas, do dia **06/08/2025** 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: 10HR25IXF
Data de Emissão: 06/08/2025 11:52

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: 17/10/2025 11:48:48
Válida até o dia: 15/01/2026

Código de controle da certidão: 2EC9D5EC2F92B6F7235E

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: 11:07:03 do dia 17/10/2025
Válida até: 15/04/2026
Número da Certidão: 702025082419711-6
Código de Controle de Autenticidade: EE45589D.013EE4B2.2AAA2EF7.5A89CD4A

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: 11:07:03 do dia 17/10/2025
Válida até: 15/04/2026
Número da Certidão: 702025082419712-4
Código de Controle de Autenticidade: B2942288.C4208F77.FED79DAD.EF7923C4

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

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM: 15/10/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 13/01/2026

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

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:

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000926203116

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: 23.453.830/0001-70

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 15:20:07 do dia 18/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/02/2026.
Código de controle da certidão: **A96D.DB9A.453F.8171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 9° 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 n° 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.
>
> § 1° Na falta de cumprimento do disposto neste artigo, ou no § 1° do artigo 9°, a autoridade competente pode suspender a aplicação do benefício.
>
> § 2° Os serviços a que se refere a alínea c do inciso IV do artigo 9° 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. 1° (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. 2° da Lei n° 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 imporia 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

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)3110-2006

99216-6081

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

bb)	**CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL (CEBAS)**

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

VOLUME ÚNICO

26.3	**CERTIFICADO DE ENTIDADE BENEFICIENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL (CEBAS)**

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

c)	**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FGTS_CRF - 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 PARA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0015-75

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Endereço: R 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:15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111500450265108951

Informação obtida em 18/11/2025 11:23:33

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 DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Endereço: R DOUTOR CRISTIANO OTONI 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:15/11/2025 a 14/12/2025

Certificação Número: 2025111500450265108951

Informação obtida em 18/11/2025 11:24:42

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

cc)	**NOTAS EXPLICATIVAS (SE HOUVER)**

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE SETEMBRO/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 SETEMBRO/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 SETEMBRO/2025, com um disponível total de R$ 1.316.291,06 (Um Milhões, trezentos e dezesseis mil, duzentos e noventa e um reais e seis centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	15.558,16
Aplicações financeiras	- R$	1.298.732,90
Fundo Fixo de Caixa	– R$	2.000,00

Nota 06:

Em SETEMBRO/2025, houve adiantamento de férias no valor de R$ 93.540,69 (Noventa e três mil e quinhentos e quarenta reais e sessenta e nove centavos)

Ficando um saldo de apagar de férias de R$ 1.265,70 (Um mil, duzentos e sessenta e cinco reais e setenta centavos)

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 1.013.774,76 (Um milhão, treze mil e setecentas e setenta e quatro reais, setenta e seis centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 1.064.399,65 (Um milhão, sessenta e quatro mil, trezentos noventa e nove reais e sessenta e cinco m centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 1.122.219,12 (Um milhão, cento e vinte dois mil, duzentos e dezenove reais e doze centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 955.955,29 (Novecentos e cinquenta e cinco mil e novecentos e cinquenta e cinco reais, vinte nove centavos).

Nota 08:
No mês de SETEMBRO/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$ 5.845,88 (Cinco mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos).

Houve juros e multas no mês de SETEMBRO/2025 de R$ 5.416,49 (Cinco mil, quatrocentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos).

Nota 10:

Em SETEMBRO/2025, registramos um Déficit operacional de R$ -206.590,52 (Duzentos e seis mil, quinehtntos e noventa reais e cinquenta e dois centavos). E um Superavit acumulado de R$ 82.409,19 (Oitenta e dois mil, quatrocentose nove reais e dezenove 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 SETEMBRO/2025, somaram a importância de R$ 412.632,48 (Quatroventos e doze mil, Seiscentos e trinta e dois reais e quarenta eoito centavos).

Nota 12:
Em SETEMBRO/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

d)	**CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS (CNDT)- MATIZ 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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0001-70
Certidão nº: 45666353/2025
Expedição: 07/08/2025, às 17:11:05
Validade: 03/02/2026 - 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 **23.453.830/0001-70**, **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: 45666983/2025
Expedição: 07/08/2025, às 17:13:23
Validade: 03/02/2026 - 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

dd)	**FOLHA DE PAGEMENTO – FOPAG**

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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	8189,00	760.180,39 00	401	INSS	0,00	91.452,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.070.571,29
029	DSR HE./OUT.AD	504,98	7.853,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	8.641,51 00	702	BAS.INSS ACIMA	67.350,77
031	DIF.SALARIO	0,00	618,34 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	794,70 00	703	BAS.INSS 13LIM	9.354,71
035	GRATIFICACAO	0,00	22.258,94 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	2.486,87 00	707	BAS.INSS OUTRA	27.859,77
038	INSALUB MEDIA	28423,00	51.541,16 00	420	IMP.RENDA	2892,50	45.734,57 00	715	INSS OUTRAS EM	3.016,29
040	ANUENIO	7684,00	18.971,04 00	422	IR FERIAS	332,50	4.828,22 00	725	BASE IR SALARI	1.036.514,83
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	2.427,48 00	423	IR 13o SALARIO	15,00	149,30 00	727	BASE IR FERIAS	104.559,41
051	AUX.DOENCA	225,00	16.772,69 00	441	ATRASOS	561,22	9.501,03 00	728	BASE IR 13o	9.354,71
054	SALARIO FAMILI	4,00	260,00 00	443	FALTAS	315,20	3.497,00 00	729	BASE IR MES AN	928.473,47
057	MEDIA AUX MATE	30,00	73,26 00	445	DESCONTO DSR	153,33	2.298,92 00	730	DIF.BASE IR FE	10,05
058	ATS MATERNIDAD	30,00	60,69 00	446	FALTA 1/2 PERI	116,21	2.002,69 00	732	BASE IRRF FER	119.448,85
068	INSAL FERIAS P	4,12	202,40 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	48.838,94 00	736	DESC.IR MES AN	42.755,61
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	4.913,34 00	741	ATS MES	22.497,52
072	INSAL.MAXIMA	917,00	6.994,49 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	93.171,60 00	742	ADIC DE INSAL	67.095,60
074	ADIC.NOTURNO 2	8944,30	26.437,25 00	471	FER.PAGAS MES	78,00	9.947,12 00	745	BASE FGTS	1.131.174,98
099	INSAL AVISO PR	57,00	576,84 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	21.319,92 00	746	BASE FGTS 13o	1.657,45
100	INSUF.SALDO	0,00	5.400,41 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.427,48 00	747	BASE FGTS RESC	6.747,08
106	REEMB.FALTAS	0,00	4.816,04 00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.672,12 00	755	FGTS	90.492,59
109	INSAL 13. RESC	13,24	455,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	378,00	8.003,13 00	756	FGTS 13o SALAR	132,59
110	HORA EXTRA 50%	930,05	22.592,92 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	40,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	36.263,29
110	HORA EXTRA 50%	4,35	165,42 00	561	VALE TRANSPORT	0,00	15.649,24 00	759	FGTS QUITACAO	996,30
115	HORA EXTRA 100	40,89	1.418,86 00	574	ASSIST.MED.COO	0,00	583,18 00	760	FGTS ARTIGO 22	15.150,13
130	INSAL 13. AVIS	2,12	50,60 00	590	SAIDA EXPEDIEN	4,26	68,27 00	761	FGTS 13o RESCI	615,77
138	ATS FERIAS PRO	5,24	15,28 00	591	SAIDA ANTECIPA	241,36	3.180,03 00	775	BASE FGTS 13 R	7.345,24
139	ATS FERIAS S A	3,24	18,61 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,43	10,55 00	777	BASE PIS EMPRE	1.149.291,91
140	H.E INTERJ 50%	11,92	431,27 00	B29	PROV. ECONSIG	53,00	1.966,95 00	790	INFORMATIVO DE	4.828,22
143	ATS AVISO PREV	66,00	164,37 00	D27	PAGAMENTO EFET	0,00	124,17 00	799	B.EMP.ASS.MEDI	1.719,52
144	ATS 13º RESCIS	25,36	113,16 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	12.195,43 00	800	B.EMP.ASS.MEDI	2.212,92
147	ATS 13. AVISO	2,12	12,48 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.749,32 00	802	B.EMP.ASS.ODON	29,92
169	L1434ADI722TRA	0,00	56.571,72 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	1.953,27 00	803	B.EMP.ASS.ODON	119,68
170	L1434ADI722TRA	0,00	56.571,72 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.349,61 00	815	INSS EMPRESA	228.943,06
200	FERIAS	678,00	57.977,96 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	115,52 00	817	ACID.TRABALHO	31.305,72
201	1/3 FERIAS	0,00	23.401,33 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	94,62 00	820	VL AFAST DOEN	49.128,17
204	MED.FER.VALOR	678,00	3.435,93 00					826	PIS EMPRESA	11.492,91
205	MED.FER.HORAS	678,00	2.353,54 00					896	BASE DED INSS	8.641,51
211	FERIAS M.SEG.	189,00	16.081,72 00					898	BASE FGTS RESC	6.058,78
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	6.460,87 00					930	DED.INSS SALAR	91.452,71
215	MED.VAL.M.SEG.	189,00	943,43 00					931	DED.INSS FERIA	10.411,51
216	MED.HOR.M.SEG.	189,00	597,67 00					932	DED.INSS 13o	794,70
220	DIF.FERIAS	9,00	7,35 00					933	DED.DEP.IR	18.390,23
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,51 00					934	DED.DEP.FERIAS	1.137,54
225	DIF.MED.HORAS	9,00	0,16 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
242	ATS FERIAS MES	678,00	1.811,79 00					990	BASE SALARIO M	988.136,72
243	ATS FERIAS MES	189,00	515,01 00					999	LIQUIDO A RECE	816.625,81
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.624,84 00					B12	BASE IR.FOLHA	983.320,84

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

251	INSAL.FERIAS M	0,00	1.244,76	00	B13	R.FOLHA CALCUL	52.435,20
290	DIF MED VLR FE	9,00	0,03	00	B14	BASE IR FERIAS	101.851,74
300	SALDO SALARIO	42,00	4.570,70	00	B18	DED IR SIMPLIF	188.839,20
303	AVISO PREVIO I	66,00	4.632,86	00	B19	DED IR SIMPLIF	17.001,60
305	MED.AV.PREVIO	66,00	332,69	00	B20	DED IR SIMPL.	2.428,80
306	13o SAL.RESCIS	30,48	7.377,35	00	B23	IR FERIAS CALC	5.484,63
307	13O SAL.AV.PRE	2,12	277,42	00	B24	BASE IR 13°CAL	8.560,01
308	MED.13o.RESCIS	30,48	1.056,78	00	B25	IR 13° CALC.MO	151,67
309	MED.13O. AV. P	2,12	11,52	00			
321	FERIAS PROPORC	9,36	2.202,65	00			
322	FERIAS AV.PREV	3,24	685,82	00			
324	MED.FER.PROPOR	9,36	590,81	00			
325	MED.FER.A.PREV	3,24	56,89	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	270,64	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.003,71	00			
A29	SOBREAVISO	383,06	3.537,48	00			
B30	CONSIGNADO PRO	12,00	9.243,84	00			

TOTAIS ->	60303,51	1.219.387,14	5226,01	402.761,33	SALARIO LIQ. 816.625,81

Sit.Normal:	00249	Admitidos:	00000	Afastados:	00025	Demitidos:	00005
Ferias:	00052	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00331						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

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	8189,00	760.180,39 00	401	INSS	0,00	91.452,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.070.571,29
029	DSR HE./OUT.AD	504,98	7.853,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	8.641,51 00	702	BAS.INSS ACIMA	67.350,77
031	DIF.SALARIO	0,00	618,34 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	794,70 00	703	BAS.INSS 13LIM	9.354,71
035	GRATIFICACAO	0,00	22.258,94 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	2.486,87 00	707	BAS.INSS OUTRA	27.859,77
038	INSALUB MEDIA	28423,00	51.541,16 00	420	IMP.RENDA	2892,50	45.734,57 00	715	INSS OUTRAS EM	3.016,29
040	ANUENIO	7684,00	18.971,04 00	422	IR FERIAS	332,50	4.828,22 00	725	BASE IR SALARI	1.036.514,83
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	2.427,48 00	423	IR 13o SALARIO	15,00	149,30 00	727	BASE IR FERIAS	104.559,41
051	AUX.DOENCA	225,00	16.772,69 00	441	ATRASOS	561,22	9.501,03 00	728	BASE IR 13o	9.354,71
054	SALARIO FAMILI	4,00	260,00 00	443	FALTAS	315,20	3.497,00 00	729	BASE IR MES AN	928.473,47
057	MEDIA AUX MATE	30,00	73,26 00	445	DESCONTO DSR	153,33	2.298,92 00	730	DIF.BASE IR FE	10,05
058	ATS MATERNIDAD	30,00	60,69 00	446	FALTA 1/2 PERI	116,21	2.002,69 00	732	BASE IRRF FER	119.448,85
068	INSAL FERIAS P	4,12	202,40 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	48.838,94 00	736	DESC.IR MES AN	42.755,61
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	4.913,34 00	741	ATS MES	22.497,52
072	INSAL.MAXIMA	917,00	6.994,49 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	93.171,60 00	742	ADIC DE INSAL	67.095,60
074	ADIC.NOTURNO 2	8944,30	26.437,25 00	471	FER.PAGAS MES	78,00	9.947,12 00	745	BASE FGTS	1.131.174,98
099	INSAL AVISO PR	57,00	576,84 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	21.319,92 00	746	BASE FGTS 13o	1.657,45
100	INSUF.SALDO	0,00	5.400,41 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.427,48 00	747	BASE FGTS RESC	6.747,08
106	REEMB.FALTAS	0,00	4.816,04 00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.672,12 00	755	FGTS	90.492,59
109	INSAL 13. RESC	13,24	455,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	378,00	8.003,13 00	756	FGTS 13o SALAR	132,59
110	HORA EXTRA 50%	930,05	22.592,92 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	40,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	36.263,29
110	HORA EXTRA 50%	4,35	165,42 00	561	VALE TRANSPORT	0,00	15.649,24 00	759	FGTS QUITACAO	996,30
115	HORA EXTRA 100	40,89	1.418,86 00	574	ASSIST.MED.COO	0,00	583,18 00	760	FGTS ARTIGO 22	15.150,13
130	INSAL 13. AVIS	2,12	50,60 00	590	SAIDA EXPEDIEN	4,26	68,27 00	761	FGTS 13o RESCI	615,77
138	ATS FERIAS PRO	5,24	15,28 00	591	SAIDA ANTECIPA	241,36	3.180,03 00	775	BASE FGTS 13 R	7.345,24
139	ATS FERIAS S A	3,24	18,61 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,43	10,55 00	777	BASE PIS EMPRE	1.149.291,91
140	H.E INTERJ 50%	11,92	431,27 00	B29	PROV. ECONSIG	53,00	1.966,95 00	790	INFORMATIVO DE	4.828,22
143	ATS AVISO PREV	66,00	164,37 00	D27	PAGAMENTO EFET	0,00	124,17 00	799	B.EMP.ASS.MEDI	1.719,52
144	ATS 13º RESCIS	25,36	113,16 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	12.195,43 00	800	B.EMP.ASS.MEDI	2.212,92
147	ATS 13. AVISO	2,12	12,48 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	3.749,32 00	802	B.EMP.ASS.ODON	29,92
169	L1434ADI722TRA	0,00	56.571,72 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	1.953,27 00	803	B.EMP.ASS.ODON	119,68
170	L1434ADI722TRA	0,00	56.571,72 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.349,61 00	815	INSS EMPRESA	228.943,06
200	FERIAS	678,00	57.977,96 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	115,52 00	817	ACID.TRABALHO	31.305,72
201	1/3 FERIAS	0,00	23.401,33 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	94,62 00	820	VL AFAST DOEN	49.128,17
204	MED.FER.VALOR	678,00	3.435,93 00					826	PIS EMPRESA	11.492,91
205	MED.FER.HORAS	678,00	2.353,54 00					896	BASE DED INSS	8.641,51
211	FERIAS M.SEG.	189,00	16.081,72 00					898	BASE FGTS RESC	6.058,78
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	6.460,87 00					930	DED.INSS SALAR	91.452,71
215	MED.VAL.M.SEG.	189,00	943,43 00					931	DED.INSS FERIA	10.411,51
216	MED.HOR.M.SEG.	189,00	597,67 00					932	DED.INSS 13o	794,70
220	DIF.FERIAS	9,00	7,35 00					933	DED.DEP.IR	18.390,23
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,51 00					934	DED.DEP.FERIAS	1.137,54
225	DIF.MED.HORAS	9,00	0,16 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
242	ATS FERIAS MES	678,00	1.811,79 00					990	BASE SALARIO M	988.136,72
243	ATS FERIAS MES	189,00	515,01 00					999	LIQUIDO A RECE	816.625,81
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.624,84 00					B12	BASE IR.FOLHA	983.320,84

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

251 INSAL.FERIAS M	0,00	1.244,76	00			B13 R.FOLHA CALCUL	52.435,20
290 DIF MED VLR FE	9,00	0,03	00			B14 BASE IR FERIAS	101.851,74
300 SALDO SALARIO	42,00	4.570,70	00			B18 DED IR SIMPLIF	188.839,20
303 AVISO PREVIO I	66,00	4.632,86	00			B19 DED IR SIMPLIF	17.001,60
305 MED.AV.PREVIO	66,00	332,69	00			B20 DED IR SIMPL.	2.428,80
306 13o SAL.RESCIS	30,48	7.377,35	00			B23 IR FERIAS CALC	5.484,63
307 13O SAL.AV.PRE	2,12	277,42	00			B24 BASE IR 13°CAL	8.560,01
308 MED.13o.RESCIS	30,48	1.056,78	00			B25 IR 13° CALC.MO	151,67
309 MED.13O. AV. P	2,12	11,52	00				
321 FERIAS PROPORC	9,36	2.202,65	00				
322 FERIAS AV.PREV	3,24	685,82	00				
324 MED.FER.PROPOR	9,36	590,81	00				
325 MED.FER.A.PREV	3,24	56,89	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	270,64	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.003,71	00				
A29 SOBREAVISO	383,06	3.537,48	00				
B30 CONSIGNADO PRO	12,00	9.243,84	00				
TOTAIS ->	60303,51	1.219.387,14		5226,01	402.761,33	SALARIO LIQ.	816.625,81

Sit.Normal: 00249 Admitidos: 00000 Afastados: 00025 Demitidos:00005
Ferias: 00052 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00331

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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	914,00	71.784,78	00	401 INSS	0,00	7.297,18	00	701 BAS.INSS LIMIT	82.561,44
029 DSR HE./OUT.AD	18,06	337,80	00	402 INSS FERIAS	0,00	5,10	00	703 BAS.INSS 13LIM	1.592,81
035 GRATIFICACAO	0,00	1.889,51	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	119,44	00	725 BASE IR SALARI	82.879,92
038 INSALUB MEDIA	2339,00	4.240,28	00	420 IMP.RENDA	157,50	1.751,74	00	728 BASE IR 13o	1.592,81
040 ANUENIO	104,00	13,16	00	441 ATRASOS	37,08	523,41	00	729 BASE IR MES AN	58.187,91
051 AUX.DOENCA	7,00	585,31	00	443 FALTAS	36,00	91,23	00	732 BASE IRRF FER	67,96
074 ADIC.NOTURNO 2	145,86	674,04	00	445 DESCONTO DSR	12,00	91,23	00	736 DESC.IR MES AN	850,68
106 REEMB.FALTAS	0,00	99,82	00	446 FALTA 1/2 PERI	7,91	161,46	00	741 ATS MES	19,00
110 HORA EXTRA 50%	58,78	1.521,74	00	471 FER.PAGAS MES	2,00	62,86	00	742 ADIC DE INSAL	4.554,00
138 ATS FERIAS PRO	12,24	3,80	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.093,06	00	745 BASE FGTS	82.154,62
144 ATS 13° RESCIS	16,24	5,06	00	551 CONTRIB.ASSIS/	36,00	893,52	00	746 BASE FGTS 13o	569,54
169 L1434ADI722TRA	0,00	733,42	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	1.263,77	00	747 BASE FGTS RESC	406,82
170 L1434ADI722TRA	0,00	733,42	00	591 SAIDA ANTECIPA	8,38	112,67	00	755 FGTS	6.212,97
200 FERIAS	2,00	50,60	00					756 FGTS 13o SALAR	11,39
201 1/3 FERIAS	0,00	16,99	00					759 FGTS QUITACAO	8,13
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,02	00					761 FGTS 13o RESCI	20,46
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,10	00					775 BASE FGTS 13 R	1.023,27
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,25	00					777 BASE PIS EMPRE	84.245,48
300 SALDO SALARIO	34,00	860,20	00					815 INSS EMPRESA	16.830,88
306 13o SAL.RESCIS	25,36	1.581,25	00					817 ACID.TRABALHO	2.301,46
308 MED.13o.RESCIS	25,36	6,50	00					826 PIS EMPRESA	842,49
321 FERIAS PROPORC	22,36	1.391,50	00					896 BASE DED INSS	5,10
324 MED.FER.PROPOR	22,36	5,44	00					930 DED.INSS SALAR	7.297,18
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	466,92	00					932 DED.INSS 13o	119,44
								933 DED.DEP.IR	3.602,21
								990 BASE SALARIO M	88.916,75
								999 LIQUIDO A RECE	70.535,24
								B12 BASE IR.FOLHA	78.253,09
								B13 R.FOLHA CALCUL	2.120,95
								B18 DED IR SIMPLIF	22.466,40
								B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
								B24 BASE IR 13°CAL	1.473,37

TOTAIS ->	3752,62	87.001,91	296,87	16.466,67	SALARIO LIQ.	70.535,24

Sit.Normal: 00033	Admitidos: 00009	Afastados: 00000	Demitidos:00003
Ferias: 00001	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00037			

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

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	914,00	71.784,78	00	401 INSS	0,00	7.297,18	00	701 BAS.INSS LIMIT	82.561,44
029 DSR HE./OUT.AD	18,06	337,80	00	402 INSS FERIAS	0,00	5,10	00	703 BAS.INSS 13LIM	1.592,81
035 GRATIFICACAO	0,00	1.889,51	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	119,44	00	725 BASE IR SALARI	82.879,92
038 INSALUB MEDIA	2339,00	4.240,28	00	420 IMP.RENDA	157,50	1.751,74	00	728 BASE IR 13o	1.592,81
040 ANUENIO	104,00	13,16	00	441 ATRASOS	37,08	523,41	00	729 BASE IR MES AN	58.187,91
051 AUX.DOENCA	7,00	585,31	00	443 FALTAS	36,00	91,23	00	732 BASE IRRF FER	67,96
074 ADIC.NOTURNO 2	145,86	674,04	00	445 DESCONTO DSR	12,00	91,23	00	736 DESC.IR MES AN	850,68
106 REEMB.FALTAS	0,00	99,82	00	446 FALTA 1/2 PERI	7,91	161,46	00	741 ATS MES	19,00
110 HORA EXTRA 50%	58,78	1.521,74	00	471 FER.PAGAS MES	2,00	62,86	00	742 ADIC DE INSAL	4.554,00
138 ATS FERIAS PRO	12,24	3,80	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.093,06	00	745 BASE FGTS	82.154,62
144 ATS 13° RESCIS	16,24	5,06	00	551 CONTRIB.ASSIS/	36,00	893,52	00	746 BASE FGTS 13o	569,54
169 L1434ADI722TRA	0,00	733,42	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	1.263,77	00	747 BASE FGTS RESC	406,82
170 L1434ADI722TRA	0,00	733,42	00	591 SAIDA ANTECIPA	8,38	112,67	00	755 FGTS	6.212,97
200 FERIAS	2,00	50,60	00					756 FGTS 13o SALAR	11,39
201 1/3 FERIAS	0,00	16,99	00					759 FGTS QUITACAO	8,13
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,02	00					761 FGTS 13o RESCI	20,46
205 MED.FER.HORAS	2,00	0,10	00					775 BASE FGTS 13 R	1.023,27
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,25	00					777 BASE PIS EMPRE	84.245,48
300 SALDO SALARIO	34,00	860,20	00					815 INSS EMPRESA	16.830,88
306 13o SAL.RESCIS	25,36	1.581,25	00					817 ACID.TRABALHO	2.301,46
308 MED.13o.RESCIS	25,36	6,50	00					826 PIS EMPRESA	842,49
321 FERIAS PROPORC	22,36	1.391,50	00					896 BASE DED INSS	5,10
324 MED.FER.PROPOR	22,36	5,44	00					930 DED.INSS SALAR	7.297,18
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	466,92	00					932 DED.INSS 13o	119,44
								933 DED.DEP.IR	3.602,21
								990 BASE SALARIO M	88.916,75
								999 LIQUIDO A RECE	70.535,24
								B12 BASE IR.FOLHA	78.253,09
								B13 R.FOLHA CALCUL	2.120,95
								B18 DED IR SIMPLIF	22.466,40
								B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
								B24 BASE IR 13°CAL	1.473,37

TOTAIS ->	3752,62	87.001,91	296,87	16.466,67	SALARIO LIQ.	70.535,24

Sit.Normal: 00033	Admitidos: 00009	Afastados: 00000	Demitidos:00003
Ferias: 00001	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00037			

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

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	9103,00	831.965,17	00	401 INSS	0,00	98.749,89	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.153.132,73
029 DSR HE./OUT.AD	523,04	8.191,05	00	402 INSS FERIAS	0,00	8.646,61	00	702 BAS.INSS ACIMA	67.350,77
031 DIF.SALARIO	0,00	618,34	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	914,14	00	703 BAS.INSS 13LIM	10.947,52
035 GRATIFICACAO	0,00	24.148,45	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	2.486,87	00	707 BAS.INSS OUTRA	27.859,77
038 INSALUB MEDIA	30762,00	55.781,44	00	420 IMP.RENDA	3050,00	47.486,31	00	715 INSS OUTRAS EM	3.016,29
040 ANUENIO	7788,00	18.984,20	00	422 IR FERIAS	332,50	4.828,22	00	725 BASE IR SALARI	1.119.394,75
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.427,48	00	423 IR 13o SALARIO	15,00	149,30	00	727 BASE IR FERIAS	104.559,41
051 AUX.DOENCA	232,00	17.358,00	00	441 ATRASOS	598,30	10.024,44	00	728 BASE IR 13o	10.947,52
054 SALARIO FAMILI	4,00	260,00	00	443 FALTAS	351,20	3.588,23	00	729 BASE IR MES AN	986.661,38
057 MEDIA AUX MATE	30,00	73,26	00	445 DESCONTO DSR	165,33	2.390,15	00	730 DIF.BASE IR FE	10,05
058 ATS MATERNIDAD	30,00	60,69	00	446 FALTA 1/2 PERI	124,12	2.164,15	00	732 BASE IRRF FER	119.516,81
068 INSAL FERIAS P	4,12	202,40	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	48.838,94	00	736 DESC.IR MES AN	43.606,29
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	4.913,34	00	741 ATS MES	22.516,52
072 INSAL.MAXIMA	917,00	6.994,49	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	93.171,60	00	742 ADIC DE INSAL	71.649,60
074 ADIC.NOTURNO 2	9090,16	27.111,29	00	471 FER.PAGAS MES	80,00	10.009,98	00	745 BASE FGTS	1.213.329,60
099 INSAL AVISO PR	57,00	576,84	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	25.412,98	00	746 BASE FGTS 13o	2.226,99
100 INSUF.SALDO	0,00	5.400,41	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	2.427,48	00	747 BASE FGTS RESC	7.153,90
106 REEMB.FALTAS	0,00	4.915,86	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.672,12	00	755 FGTS	96.705,56
109 INSAL 13. RESC	13,24	455,40	00	551 CONTRIB.ASSIS/	414,00	8.896,65	00	756 FGTS 13o SALAR	143,98
110 HORA EXTRA 50%	4,35	165,42	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	40,00	00	757 FGTS DEPOSITAD	36.263,29
110 HORA EXTRA 50%	988,83	24.114,66	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	16.913,01	00	759 FGTS QUITACAO	1.004,43
115 HORA EXTRA 100	40,89	1.418,86	00	574 ASSIST.MED.COO	0,00	583,18	00	760 FGTS ARTIGO 22	15.150,13
130 INSAL 13. AVIS	2,12	50,60	00	590 SAIDA EXPEDIEN	4,26	68,27	00	761 FGTS 13o RESCI	636,23
138 ATS FERIAS PRO	17,48	19,08	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,43	10,55	00	775 BASE FGTS 13 R	8.368,51
139 ATS FERIAS S A	3,24	18,61	00	591 SAIDA ANTECIPA	249,74	3.292,70	00	777 BASE PIS EMPRE	1.233.537,39
140 H.E INTERJ 50%	11,92	431,27	00	B29 PROV. ECONSIG	53,00	1.966,95	00	790 INFORMATIVO DE	4.828,22
143 ATS AVISO PREV	66,00	164,37	00	D27 PAGAMENTO EFET	0,00	124,17	00	799 B.EMP.ASS.MEDI	1.719,52
144 ATS 13º RESCIS	41,60	118,22	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	12.195,43	00	800 B.EMP.ASS.MEDI	2.212,92
147 ATS 13. AVISO	2,12	12,48	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	3.749,32	00	802 B.EMP.ASS.ODON	29,92
169 L1434ADI722TRA	0,00	57.305,14	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	1.953,27	00	803 B.EMP.ASS.ODON	119,68
170 L1434ADI722TRA	0,00	57.305,14	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.349,61	00	815 INSS EMPRESA	245.773,94
200 FERIAS	680,00	58.028,56	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	115,52	00	817 ACID.TRABALHO	33.607,18
201 1/3 FERIAS	0,00	23.418,32	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	94,62	00	820 VL AFAST DOEN	49.128,17
204 MED.FER.VALOR	680,00	3.435,95	00					826 PIS EMPRESA	12.335,40
205 MED.FER.HORAS	680,00	2.353,64	00					896 BASE DED INSS	8.646,61
211 FERIAS M.SEG.	189,00	16.081,72	00					898 BASE FGTS RESC	6.058,78
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	6.460,87	00					930 DED.INSS SALAR	98.749,89
215 MED.VAL.M.SEG.	189,00	943,43	00					931 DED.INSS FERIA	10.411,51
216 MED.HOR.M.SEG.	189,00	597,67	00					932 DED.INSS 13o	914,14
220 DIF.FERIAS	9,00	7,35	00					933 DED.DEP.IR	21.992,44
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,51	00					934 DED.DEP.FERIAS	1.137,54
225 DIF.MED.HORAS	9,00	0,16	00					936 DED.DEP.13 SAL	189,59
242 ATS FERIAS MES	680,00	1.812,04	00					990 BASE SALARIO M	1.077.053,47
243 ATS FERIAS MES	189,00	515,01	00					999 LIQUIDO A RECE	887.161,05
250 INSAL.FERIAS M	0,00	4.624,84	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.061.573,93

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

251 INSAL.FERIAS M	0,00	1.244,76	00			B13 R.FOLHA CALCUL	54.556,15
290 DIF MED VLR FE	9,00	0,03	00			B14 BASE IR FERIAS	101.851,74
300 SALDO SALARIO	76,00	5.430,90	00			B18 DED IR SIMPLIF	211.305,60
303 AVISO PREVIO I	66,00	4.632,86	00			B19 DED IR SIMPLIF	17.001,60
305 MED.AV.PREVIO	66,00	332,69	00			B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
306 13o SAL.RESCIS	55,84	8.958,60	00			B23 IR FERIAS CALC	5.484,63
307 13O SAL.AV.PRE	2,12	277,42	00			B24 BASE IR 13°CAL	10.033,38
308 MED.13o.RESCIS	55,84	1.063,28	00			B25 IR 13° CALC.MO	151,67
309 MED.13O. AV. P	2,12	11,52	00				
321 FERIAS PROPORC	31,72	3.594,15	00				
322 FERIAS AV.PREV	3,24	685,82	00				
324 MED.FER.PROPOR	31,72	596,25	00				
325 MED.FER.A.PREV	3,24	56,89	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	270,64	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.470,63	00				
A29 SOBREAVISO	383,06	3.537,48	00				
B30 CONSIGNADO PRO	12,00	9.243,84	00				

TOTAIS ->	64056,13	1.306.389,05	5522,88	419.228,00	SALARIO LIQ. 887.161,05

Sit.Normal: 00282	Admitidos: 00009	Afastados: 00025	Demitidos:00008
Ferias: 00053	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00368			

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Grupo de Empresas: INDSH

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	9103,00	831.965,17	00	401 INSS	0,00	98.749,89	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.153.132,73
029 DSR HE./OUT.AD	523,04	8.191,05	00	402 INSS FERIAS	0,00	8.646,61	00	702 BAS.INSS ACIMA	67.350,77
031 DIF.SALARIO	0,00	618,34	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	914,14	00	703 BAS.INSS 13LIM	10.947,52
035 GRATIFICACAO	0,00	24.148,45	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	2.486,87	00	707 BAS.INSS OUTRA	27.859,77
038 INSALUB MEDIA	30762,00	55.781,44	00	420 IMP.RENDA	3050,00	47.486,31	00	715 INSS OUTRAS EM	3.016,29
040 ANUENIO	7788,00	18.984,20	00	422 IR FERIAS	332,50	4.828,22	00	725 BASE IR SALARI	1.119.394,75
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	2.427,48	00	423 IR 13o SALARIO	15,00	149,30	00	727 BASE IR FERIAS	104.559,41
051 AUX.DOENCA	232,00	17.358,00	00	441 ATRASOS	598,30	10.024,44	00	728 BASE IR 13o	10.947,52
054 SALARIO FAMILI	4,00	260,00	00	443 FALTAS	351,20	3.588,23	00	729 BASE IR MES AN	986.661,38
057 MEDIA AUX MATE	30,00	73,26	00	445 DESCONTO DSR	165,33	2.390,15	00	730 DIF.BASE IR FE	10,05
058 ATS MATERNIDAD	30,00	60,69	00	446 FALTA 1/2 PERI	124,12	2.164,15	00	732 BASE IRRF FER	119.516,81
068 INSAL FERIAS P	4,12	202,40	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	48.838,94	00	736 DESC.IR MES AN	43.606,29
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	4.913,34	00	741 ATS MES	22.516,52
072 INSAL.MAXIMA	917,00	6.994,49	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	93.171,60	00	742 ADIC DE INSAL	71.649,60
074 ADIC.NOTURNO 2	9090,16	27.111,29	00	471 FER.PAGAS MES	80,00	10.009,98	00	745 BASE FGTS	1.213.329,60
099 INSAL AVISO PR	57,00	576,84	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	25.412,98	00	746 BASE FGTS 13o	2.226,99
100 INSUF.SALDO	0,00	5.400,41	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	2.427,48	00	747 BASE FGTS RESC	7.153,90
106 REEMB.FALTAS	0,00	4.915,86	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.672,12	00	755 FGTS	96.705,56
109 INSAL 13. RESC	13,24	455,40	00	551 CONTRIB.ASSIS/	414,00	8.896,65	00	756 FGTS 13o SALAR	143,98
110 HORA EXTRA 50%	4,35	165,42	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	40,00	00	757 FGTS DEPOSITAD	36.263,29
110 HORA EXTRA 50%	988,83	24.114,66	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	16.913,01	00	759 FGTS QUITACAO	1.004,43
115 HORA EXTRA 100	40,89	1.418,86	00	574 ASSIST.MED.COO	0,00	583,18	00	760 FGTS ARTIGO 22	15.150,13
130 INSAL 13. AVIS	2,12	50,60	00	590 SAIDA EXPEDIEN	4,26	68,27	00	761 FGTS 13o RESCI	636,23
138 ATS FERIAS PRO	17,48	19,08	00	591 SAIDA ANTECIPA	0,43	10,55	00	775 BASE FGTS 13 R	8.368,51
139 ATS FERIAS S A	3,24	18,61	00	591 SAIDA ANTECIPA	249,74	3.292,70	00	777 BASE PIS EMPRE	1.233.537,39
140 H.E INTERJ 50%	11,92	431,27	00	B29 PROV. ECONSIG	53,00	1.966,95	00	790 INFORMATIVO DE	4.828,22
143 ATS AVISO PREV	66,00	164,37	00	D27 PAGAMENTO EFET	0,00	124,17	00	799 B.EMP.ASS.MEDI	1.719,52
144 ATS 13º RESCIS	41,60	118,22	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	12.195,43	00	800 B.EMP.ASS.MEDI	2.212,92
147 ATS 13. AVISO	2,12	12,48	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	3.749,32	00	802 B.EMP.ASS.ODON	29,92
169 L1434ADI722TRA	0,00	57.305,14	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	1.953,27	00	803 B.EMP.ASS.ODON	119,68
170 L1434ADI722TRA	0,00	57.305,14	00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	1.349,61	00	815 INSS EMPRESA	245.773,94
200 FERIAS	680,00	58.028,56	00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	115,52	00	817 ACID.TRABALHO	33.607,18
201 1/3 FERIAS	0,00	23.418,32	00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	94,62	00	820 VL AFAST DOEN	49.128,17
204 MED.FER.VALOR	680,00	3.435,95	00					826 PIS EMPRESA	12.335,40
205 MED.FER.HORAS	680,00	2.353,64	00					896 BASE DED INSS	8.646,61
211 FERIAS M.SEG.	189,00	16.081,72	00					898 BASE FGTS RESC	6.058,78
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	6.460,87	00					930 DED.INSS SALAR	98.749,89
215 MED.VAL.M.SEG.	189,00	943,43	00					931 DED.INSS FERIA	10.411,51
216 MED.HOR.M.SEG.	189,00	597,67	00					932 DED.INSS 13o	914,14
220 DIF.FERIAS	9,00	7,35	00					933 DED.DEP.IR	21.992,44
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,51	00					934 DED.DEP.FERIAS	1.137,54
225 DIF.MED.HORAS	9,00	0,16	00					936 DED.DEP.13 SAL	189,59
242 ATS FERIAS MES	680,00	1.812,04	00					990 BASE SALARIO M	1.077.053,47
243 ATS FERIAS MES	189,00	515,01	00					999 LIQUIDO A RECE	887.161,05
250 INSAL.FERIAS M	0,00	4.624,84	00					B12 BASE IR.FOLHA	1.061.573,93

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

251 INSAL.FERIAS M	0,00	1.244,76 00			B13 R.FOLHA CALCUL	54.556,15
290 DIF MED VLR FE	9,00	0,03 00			B14 BASE IR FERIAS	101.851,74
300 SALDO SALARIO	76,00	5.430,90 00			B18 DED IR SIMPLIF	211.305,60
303 AVISO PREVIO I	66,00	4.632,86 00			B19 DED IR SIMPLIF	17.001,60
305 MED.AV.PREVIO	66,00	332,69 00			B20 DED IR SIMPL.	4.250,40
306 13o SAL.RESCIS	55,84	8.958,60 00			B23 IR FERIAS CALC	5.484,63
307 13O SAL.AV.PRE	2,12	277,42 00			B24 BASE IR 13°CAL	10.033,38
308 MED.13o.RESCIS	55,84	1.063,28 00			B25 IR 13° CALC.MO	151,67
309 MED.13O. AV. P	2,12	11,52 00				
321 FERIAS PROPORC	31,72	3.594,15 00				
322 FERIAS AV.PREV	3,24	685,82 00				
324 MED.FER.PROPOR	31,72	596,25 00				
325 MED.FER.A.PREV	3,24	56,89 00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	270,64 00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.470,63 00				
A29 SOBREAVISO	383,06	3.537,48 00				
B30 CONSIGNADO PRO	12,00	9.243,84 00				
TOTAIS ->	64056,13	1.306.389,05	5522,88	419.228,00	SALARIO LIQ.	887.161,05

Sit.Normal: 00282	Admitidos: 00009	Afastados: 00025	Demitidos:00008
Ferias: 00053	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00368			

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

e)	**GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO INSS (MÊS ANTERIOR)**

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

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063899163559928000O
Data da Operação	19/11/2025 15:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000989-6 87240385253-4 23070125316-3 35370502086-0
Valor do pagamento	R$ 98.987,24 (Noventa e Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/11/2025
Número do documento	07.01.25316.3537050-2
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG COMP 10.2025
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991636430420000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 15:55

HJB 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/PA Emissão : 17/11/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DE OUTUBRO/2025.

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	19/11/2025	R$	98.987,24
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**98.987,24**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Financeiro

Adm. Giovani Mereles
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
HJDSH/Hospital Jean Bitar

Diretoria

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25316.3537050-2	19/11/2025

Observações

DARF INSS 1082-01 04 JEAN BITAR 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **98.987,24**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	98.987,24			98.987,24
	Totais	**98.987,24**	**0,00**	**0,00**	**98.987,24**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 12/11/2025 08:19:59

85820000989 6 87240385253 4 23070125316 3 35370502086 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000989 6 87240385253 4 23070125316 3 35370502086 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25316.3537050-2
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	98.987,24

Pague com o PIX

CONFERÊNCIA DE INSS	
VERBAS	**VALOR**
401	R$ 88.176,55
402	R$ 10.989,36
403	R$ 966,23
TOTAL	**R$ 100.132,14**

DEDUÇÕES	
VERBAS	**VALOR**
50	R$ 809,16
54	R$ 291,45
57	R$ 24,06
58	R$ 20,23
94	R$ 0,00
395	R$ 0,00
TOTAL	**R$ 1.144,90**

TOTALIZAÇÃO	
Empregados/Avulsos	R$ 100.132,14
Sal. Família/ Sal. Maternidade	R$ 1.144,90
TOTAL A RECOLHER	**R$ 98.987,24**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

PARECER DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DAS OSS E DO CONSELHO FISCAL

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

Edital de Convocação

Assembleia Geral Ordinária

Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Ordinária que se realizará no dia 03 de junho de 2025, observando-se as seguintes orientações: às 08h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 09h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP.

Pauta:

1. Discussão e aprovação do balanço de 2024.
2. Outros Assuntos de Interesse.

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

São Paulo, 29 de maio de 2025.

Atenciosamente,

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.883.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2025 10:32:05 -03:00
VisaForte

José Carlos Rizoli
Presidente

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

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20028 - REG: 3265** - **AV. 286**DATA: 10/06/2025 - FLS. 170-171 - LIVRO A-28 Pág.: 1/3

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 29/05/2025 10:32 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

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

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

Protocolo: 20028 - Registro nº 3265 - Av 286
Livro A28 - Fol.: 170/170 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 261,07 - REC: R$ 19,65 - TFJ: R$ 87,38 - ISS: R$ 9,93 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,13 - TOTAL: R$ 381,16
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(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: ITN58965
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 1898.8225.9972.6482
Quantidade de atos praticados: 6
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 280,72 - TFJ: R$ 87,38
Valor Final: R$ 368,10 - ISS: R$ 9,93
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, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Data, hora e local: 03.06.2025, às 09h00, 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 Ordinária que se realizará no dia 03 de junho de 2025, observando-se as seguintes orientações: às 08h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 09h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP. Pauta: 1. Discussão e aprovação do balanço de 2024. 2. Outros assuntos de interesse. São Paulo, 29 de maio de 2025. José Carlos Rizoli – Presidente".*

Presenças: conforme lista de presença em anexo/abaixo.

Acontecimentos e deliberações:

1. O Presidente do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (entidade), José Carlos Rizoli, abriu os trabalhos, apresentou os números constantes do balanço de 2024 e o relatório dos auditores independentes sobre as demonstrações financeiras, elaborado por Planners Auditores Independentes (CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2), datado de 28.05.2025, assinado pelo contador Heitor Piovam, CRC 1SP 331.721/O-6. O balanço registra o patrimônio social de R$ 105.425.591,00 em 2024.

2. Neste momento da Assembleia, o Presidente da entidade, *José Carlos Rizoli,* solicitou aos membros do Conselho de Administração que discutissem entre si e deliberassem, tempo também para os demais presentes e a suspendeu por 30 minutos.

3. Passado o tempo da suspensão, o Presidente da entidade retomou a direção dos trabalhos e os membros do Conselho de Administração afirmaram que o balanço consolidado de 2024 está aprovado. O Conselho Fiscal também aprovou o balanço consolidado de 2024.

4. Após análise e diante da aprovação do Conselho Fiscal e do Conselho de Administração, os presentes aprovaram o balanço consolidado de 2024 por unanimidade e decidiram pela desnecessidade de sua anexação a esta ata.

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/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

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

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20029 - REG: 3265** - **AV. 287**DATA: 10/06/2025 - FLS. 171-174 - LIVRO A-28 Pág.: 1/5

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, do Estatuto Social).

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/06/2025 09:22:48 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.468-**
Data: 03/06/2025 09:38:11 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Erika Alves Batistella
Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: ***.801.048-**
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 03/06/2025 09:21:24 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
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/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

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

- ERIKA ALVES BATISTELLA (CPF ***.801.048-**) em 03/06/2025 09:21 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/06/2025 09:22 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 03/06/2025 09:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,524882 Long: -46,715947 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

ID0kk8/jOAbLcx1JIS5JVhlyfyHGuJkwZ2yt49YbAGE= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

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

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

Protocolo: 20029 - Registro nº 3265 - Av 287
Livro A28 - Fol.: 171/172 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 297,39 - REC: R$ 22,37 - TFJ: R$ 99,62 - ISS: R$ 11,33 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,57 - TOTAL: R$ 434,28
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(6)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58971
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 3573.0901.5267.8169
Quantidade de atos praticados: 10
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 319,76 - TFJ: R$ 99,62
Valor Final: R$ 419,38 - ISS: R$ 11,33
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, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Lista de presença na Assembleia Geral Ordinária do INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH realizada em 03.06.2025, às 09h00, na av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Associados

1. José Carlos Rizoli — Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS RIZOLI CPF: ***.893.228-** Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1 Data: 03/06/2025 09:22:31 -03:00 DigiForte
2. José Accácio Florêncio Ribeiro — José Accacio Florencio Ribeiro
3. Manoel Tavares Pinto Filho — Assinado eletronicamente por: Manoel Tavares Pinho Filho CPF: ***.659.878-** Data: 04/06/2025 08:33:52 -03:00 DigiForte
4. Carlos Eduardo Patrick — Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: *** 325.918-** Data: 03/06/2025 11:29:46 -03:00 DigiForte
5. Sidney dos Santos da Silva — Assinado digitalmente por: SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA CPF: ***.499.428-** Certificado emitido por AC Certisign RFB G5 Data: 03/06/2025 09:59:39 -03:00 DigiForte
6. Marinete Nicolau dos Santos — Marinete Nicolau dos Santos Assinado eletronicamente por: Marinete Nicolau dos Santos CPF: *** 115.948-** Data: 03/06/2025 09:57:29 -03:00 DigiForte
7. Fabio Kenji Hassui — Fabio Kenji Hassui Assinado eletronicamente por: Fabio Kenji Hassui CPF: *** 033.218-** Data: 05/06/2025 01:46:41 -03:00 DigiForte
8. Sueli Silvério de Medeiros — Assinado eletronicamente por: Sueli Silvério de Medeiros CPF: ***.510.288-** Data: 04/06/2025 12:02:08 -03:00 DigiForte
9. Terezinha Cristina da Silva — Terezinha Cristina da Silva Assinado eletronicamente por: Terezinha Cristina da Silva CPF: *** 862.508-** Data: 03/06/2025 10:49:51 -03:00 DigiForte
10. Sérgio Henrique de Lima Campos — Assinado eletronicamente por: Sergio Henrique de Lima Campos CPF: ***.138.578-** Data: 03/06/2025 09:30:33 -03:00 DigiForte
11. Felipe Eduardo de Moraes Gomes — Assinado eletronicamente por: Felipe Eduardo de Moraes Gomes CPF: ***.720.468-** Data: 03/06/2025 09:39:04 -03:00 DigiForte
12. Alex Tavares Pinho — Alex Tavares Pinho Assinado eletronicamente por: Alex Tavares Pinho CPF: *** 924.588-** Data: 04/06/2025 08:29:46 -03:00 DigiForte

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 JOSE CARLOS RIZOLI, Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes, Sergio Henrique de Lima Campos, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Marinete Nicolau dos Santos, SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

Membros do CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO que participaram e aprovaram o balanço consolidado de 2024, conforme informações constantes desta ata:

1. Carlos Eduardo Patrick	Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 03/06/2025 11:29:49 -03:00 DigiForte
2. Rodrigo Santiago Antunes	Assinado eletronicamente por: Rodrigo Santiago Antunes CPF: ***.582.268-** Data: 03/06/2025 09:28:57 -03:00
3. Delamar Cruz	Assinado eletronicamente por: Delamar Cruz CPF: ***.422.518-** Data: 03/06/2025 09:25:16 -03:00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes, Sergio Henrique de Lima Campos, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Marinete Nicolau dos Santos, SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/06/2025 09:22 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Delamar Cruz (CPF ***.422.518-**) em 03/06/2025 09:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Lat: -23,520900 Long: -46,668200 Precisão: 50000 (metros)

Autenticação	comunicacao.sede@indshsaude.org.br
Email verificado	

74pN6Y6K04vpuFSP+5xkvOEYVYef15/lyWDEftUnLIg= SHA-256

- ✔ Rodrigo Santiago Antunes (CPF ***.582.268-**) em 03/06/2025 09:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,525045 Long: -46,716095 Precisão: 178 (metros)

Autenticação	rodrigo.antunes@gmesp.com.br
Email verificado	

IdPuRGn+GPbf+t3DOFMyyIZ/gnbn7JokkNHLTdCBhng=

SHA-256

✔ Sergio Henrique de Lima Campos (CPF ***.138.578-**) em 03/06/2025 09:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.26.245.136	Lat: -23,524910 Long: -46,715985 Precisão: 57 (metros)

Autenticação	sergiohlcampos@yahoo.com.br
Email verificado	

d7Kk5Uoa0VCCpBcXEQcD2jAjUs6AmlcnsA/Ghuq0efE=

SHA-256

✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 03/06/2025 09:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,524882 Long: -46,715947 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

hxilaS0X/gBtVjbAj+R4e9dQSNG6a+Z3ywHKZuhqyJ0=

SHA-256

✔ Marinete Nicolau dos Santos (CPF ***.115.948-**) em 03/06/2025 09:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.83.103	Lat: -23,560050 Long: -46,653435 Precisão: 13 (metros)

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

K1jCoKLLN3UzgWMtVjXKx4x9sRRasF5j5BwhZ79aZ3o=

SHA-256

✔ SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA (CPF ***.499.428-**) em 03/06/2025 09:59 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ José Accacio Florêncio Ribeiro (CPF ***.687.248-**) em 03/06/2025 10:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.111.20.243	Lat: -23,573074 Long: -46,651742 Precisão: 16 (metros)

Autenticação jaccacioribeiro@gmail.com

Email verificado

gV6wintnBBP5glxSWrubbxr7YLSI/BaWbKWEOAIxIT4=

SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

0mPQq+8/HZbq0jwx4K9RJG2cQ8Ou0EEAd1J08W1UfQo=

SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

nQOCRft3obiKGLeCF/UsxhhEb5lafr2/0GLRBaX4QA0= SHA-256

✔ Terezinha Cristina da Silva (CPF ***.862.508-**) em 03/06/2025 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

u0CFMxU+TIfYaBYOXh/vkIHQPj5V8PmkFOZ6KrkBvPc= SHA-256

✔ Alex Tavares Pinho (CPF ***.924.588-**) em 04/06/2025 08:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

TvbcYiq2BMOGJgVd1Cj445ikP4HJSqvMP51ju9LnbTY= SHA-256

✔ Manoel Tavares Pinho Filho (CPF ***.659.878-**) em 04/06/2025 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.8.133.123	Lat: -23,930202 Long: -46,404885 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	manoeltavares054@gmail.com
Email verificado	

B49uCivU0XdqAil5uxf20AMQx7EVqCcdEZZOjGBoZDI=

SHA-256

✔ Sueli Silvério de Medeiros (CPF ***.510.288-**) em 04/06/2025 12:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação	su2903medeiros@gmail.com
Email verificado	

bp1q7qDJY8n//MWo8V5YioWY68GCTtGZ/CR9xrTJ3MU=

SHA-256

✔ Fabio Kenji Hassui (CPF ***.033.218-**) em 05/06/2025 01:46 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.42.37.87	Lat: -23,685484 Long: -46,563029 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

bqauqmFsUsp9SzdkJfZ9ulT1ymwkLLr3OwSvdgUc7MI=

SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

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

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

Protocolo: 20031 - Registro nº 3265 - Av 288
Livro A28 - Fol.: 175/178 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 315,55 - REC: R$ 23,73 - TFJ: R$ 105,74 - ISS: R$ 12,03 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,79 - TOTAL: R$ 460,84
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(8)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58989
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0806.8553.4714.2799
Quantidade de atos praticados: 12
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 339,28 - TFJ: R$ 105,74
Valor Final: R$ 445,02 - ISS: R$ 12,03
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, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano INDSH, no exercício de suas funções legais e estatutárias, baseada nos relatórios da auditoria externa e nas informações prestadas pelo contador e diretoria do INDSH, examinou e aprovou o Relatório das Demonstrações Contábeis, nesta data, compreendendo: Balanço Patrimonial, Demonstrações do Resultado do Exercício, Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto e Notas Explicativas, relativos ao exercício encerrado em 31 de dezembro de 2024.

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Fábio Kenji Hassui

Fábio Kenji Hassui
Assinado eletronicamente por:
Fabio Kenji Hassui
CPF: ***.093.218-**
Data: 05/06/2025 01:47:03 -03:00
DigiForte

Manoel Tavares Pinho Filho

Assinado eletronicamente por:
Manoel Tavares Pinho Filho
CPF: ***.659.878-**
Data: 04/06/2025 08:33:02 -03:00
DigiForte

Sueli Silvério de Medeiros

Assinado eletronicamente por:
Sueli Silvério de Medeiros
CPF: ***.510.288-**
Data: 04/06/2025 12:01:28 -03:00
DigiForte

Terezinha Cristina da Silva

Assinado eletronicamente por:
Terezinha Cristina da Silva
CPF: ***.862.508-**
Data: 03/06/2025 15:51:09 -03:00
DigiForte

Alex Tavares Pinho

Alex Tavares Pinho
Assinado eletronicamente por:
Alex Tavares Pinho
CPF: ***.924.585-**
Data: 04/06/2025 08:29:31 -03:00
DigiForte

Marinete Nicolau dos Santos

Marinete Nicolau dos Santos
Assinado eletronicamente por:
Marinete Nicolau dos Santos
CPF: ***.115.048-**
Data: 03/06/2025 09:58:32 -03:00
DigiForte

Esse documento foi assinado por Marinete Nicolau dos Santos, Terezinha Cristina da Silva, Alex Tavares Pinho, Manoel Tavares Pinho Filho, Sueli Silvério de Medeiros e Fabio Kenji Hassui. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

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

✔ Marinete Nicolau dos Santos (CPF ***.115.948-**) em 03/06/2025 09:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.83.103	Lat: -23,560057 Long: -46,653436 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	marinicolau1850@gmail.com
Email verificado	

YKM0ypNDCti0QnzL4jkRiH06GnAiOH790IXIfjVECh8= SHA-256

✔ Terezinha Cristina da Silva (CPF ***.862.508-**) em 03/06/2025 15:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

Autenticação	t.cristina58@yahoo.com.br
Email verificado	

fuRan0qwdttSgGhHNArN3Mc0GOa+jGJPyncWfW0yVl4= SHA-256

✔ Alex Tavares Pinho (CPF ***.924.588-**) em 04/06/2025 08:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

gZfFOY5QA6EP1evm2QqJYvn/1LvEq3ce/yuOvHYpfKo= SHA-256

✔ Manoel Tavares Pinho Filho (CPF ***.659.878-**) em 04/06/2025 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.8.133.123	Lat: -23,930184 Long: -46,404884 Precisão: 15 (metros)

Autenticação manoeltavares054@gmail.com

Email verificado

GbHoUm9fohF5itPE8qJEIMD1z9jLCLxtHnAdOSjxGmQ= SHA-256

✔ Sueli Silvério de Medeiros (CPF ***.510.288-**) em 04/06/2025 12:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação su2903medeiros@gmail.com

Email verificado

jRav8/SgzTYjlclCz0hPdD/7luNGkUTuyPBL1of9lu8= SHA-256

✔ Fabio Kenji Hassui (CPF ***.033.218-**) em 05/06/2025 01:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.42.37.87	Lat: -23,685476 Long: -46,563027 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

t/DXg/artT1gimWY/UI7WWbkT/dmAljAurXtBWuF3ZY= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

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

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

Protocolo: 20030 - Registro nº 3265 - Av 288
Livro A28 - Fol.: 173/174 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 279,23 - REC: R$ 21,01 - TFJ: R$ 93,50 - ISS: R$ 10,63 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,35 - TOTAL: R$ 407,72
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(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: ITN58981
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9869.7091.8023.5875
Quantidade de atos praticados: 8
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 300,24 - TFJ: R$ 93,50
Valor Final: R$ 393,74 - ISS: R$ 10,63
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, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

O Conselho de Administração do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, em reunião realizada no dia 03 de junho de 2025, cumprindo suas atribuições legais e estatutárias, analisou as **Demonstrações Contábeis referentes ao exercício de 2024,** apreciou o parecer dos Auditores Independentes, do Conselho Fiscal e demais documentos referentes ao término do citado exercício, bem como os atos de sua Diretoria Executiva. Assim, diante dos documentos apresentados e após a análise de toda a documentação referente ao período sob exame e, ainda, considerando a manifestação contida no Parecer dos AUDITORES INDEPENDENTES, o Conselho de Administração entendendo que as peças representam, adequadamente, a posição patrimonial e contábil da entidade opina, favoravelmente, à aprovação dos referidos documentos.

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Carlos Eduardo Patrick

Assinado eletronicamente por:
Carlos Eduardo Patrick
CPF: ***.525.918-**
Data: 03/06/2025 11:30:09 -03:00
DigiForte

Rodrigo Santiago Antunes

Assinado eletronicamente por:
Rodrigo Santiago Antunes
CPF: ***.582.268-**
Data: 03/06/2025 09:27:58 -03:00
DigiForte

Delamar Cruz

Assinado eletronicamente por:
Delamar Cruz
CPF: ***.422.518-**
Data: 03/06/2025 09:24:24 -03:00
DigiForte

Esse documento foi assinado por Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes e Carlos Eduardo Patrick. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

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

✔ Delamar Cruz (CPF ***.422.518-**) em 03/06/2025 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Lat: -23,520900 Long: -46,668200 Precisão: 50000 (metros)

Autenticação comunicacao.sede@indshsaude.org.br

Email verificado

m6SkLzLvmHLSSShwfQN8TOly7Dc89ffK7dfelwndA6g=

SHA-256

✔ Rodrigo Santiago Antunes (CPF ***.582.268-**) em 03/06/2025 09:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,525045 Long: -46,716095 Precisão: 178 (metros)

Autenticação rodrigo.antunes@gmesp.com.br

Email verificado

4ECo1GAFN1x5W5q51sbkh0nHUkI86HQZB1U6+YBAGAM=

SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

ce9/nPfOvpFQm9GD1lUOegjCf7DD5zh1VgYSkQGzCho= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

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

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

Protocolo: 20032 - Registro nº 3265 - Av 289
Livro A28 - Fol.: 179/180 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 270,15 - REC: R$ 20,33 - TFJ: R$ 90,44 - ISS: R$ 10,28 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,24 - TOTAL: R$ 394,44
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(3)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN59001
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 8630.6009.4963.5517
Quantidade de atos praticados: 7
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 290,48 - TFJ: R$ 90,44
Valor Final: R$ 380,92 - ISS: R$ 10,28
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, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

f)	**GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO FGTS (MÊS ANTERIOR)**

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389916355992800000
Data da Operação	19/11/2025 15:41

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	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202511191841495LDI3IXNK
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 167.355,61 (Cento E Sessenta E Sete Mil E Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais E Sessenta E Um Centavos)
Descrição	FGTS / FGTEMP COMP 10.2025
Autenticação	638991636752270000
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, 19 de novembro de 2025 às 15:59

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

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 17/11/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: _____

Código : PGTO. REF. A GFD (FGTS DIGITAL) DA FOLHA DE PAGAMENTO DE OUTUBRO/2025.

Favorecido : _____

Descrição do Evento :
1 _____
2 _____
3 _____
4 _____

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

Vencimentos :			
1) Data :	19/11/2025	R$	167.355,61
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**167.355,61**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merendis
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH/Hospital Jean Bitar

Diretoria

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	19/11/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125110601480257-4	11-FGTS MENSAL 10/2025	167.355,61

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	341	91.219,61	0,00	0,00	0,00	91.219,61
Total FGTS:		**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	76.136,00	76.136,00
Total Consignado:	**76.136,00**	**76.136,00**

Total da Guia: **167.355,61**

Observações

Data de geração da Guia: 06/11/2025 às 11:53:51 - 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:

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	19/11/2025	Mensal	2.153,59	172,28	0,00	0,00	0,00	172,28
10/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	19/11/2025	Mensal	3.525,26	282,02	0,00	0,00	0,00	282,02
10/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 6	709.501.992-49	101	19/11/2025	Mensal	2.201,34	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
10/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	19/11/2025	Mensal	3.804,37	304,34	0,00	0,00	0,00	304,34
10/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	101	19/11/2025	Mensal	3.601,11	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
10/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	19/11/2025	Mensal	3.259,25	260,74	0,00	0,00	0,00	260,74
10/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	19/11/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		ALCENI AMARAL MARTINS	01110010242025090817325 1	454.169.312-72	101	19/11/2025	Mensal	1.966,93	157,35	0,00	0,00	0,00	157,35
10/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	101	19/11/2025	Mensal	5.074,44	405,95	0,00	0,00	0,00	405,95
10/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	19/11/2025	Mensal	1.606,57	128,68	0,00	0,00	0,00	128,68
10/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020716340 0	680.478.782-04	101	19/11/2025	Mensal	3.336,96	266,95	0,00	0,00	0,00	266,95
10/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	19/11/2025	Mensal	3.510,50	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84
10/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	101	19/11/2025	Mensal	2.199,03	175,92	0,00	0,00	0,00	175,92
10/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	19/11/2025	Mensal	14.681,67	1.174,53	0,00	0,00	0,00	1.174,53
10/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	19/11/2025	Mensal	2.938,41	235,07	0,00	0,00	0,00	235,07
10/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060216552 5	029.933.952-11	101	19/11/2025	Mensal	1.668,04	133,44	0,00	0,00	0,00	133,44
10/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	101	19/11/2025	Mensal	3.271,92	261,75	0,00	0,00	0,00	261,75
10/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022080317390 0	712.405.602-06	101	19/11/2025	Mensal	4.386,10	350,88	0,00	0,00	0,00	350,88
10/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	19/11/2025	Mensal	3.607,67	288,61	0,00	0,00	0,00	288,61
10/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	19/11/2025	Mensal	1.716,00	137,28	0,00	0,00	0,00	137,28
10/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110008582023061517121 6	969.250.862-53	101	19/11/2025	Mensal	6.992,33	559,38	0,00	0,00	0,00	559,38
10/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	19/11/2025	Mensal	3.180,19	254,41	0,00	0,00	0,00	254,41
10/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	101	19/11/2025	Mensal	3.674,83	293,98	0,00	0,00	0,00	293,98
10/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	19/11/2025	Mensal	3.417,29	273,38	0,00	0,00	0,00	273,38
10/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	19/11/2025	Mensal	3.187,41	254,99	0,00	0,00	0,00	254,99
10/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	19/11/2025	Mensal	6.984,98	558,79	0,00	0,00	0,00	558,79
10/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008922023110717015 3	548.803.432-34	101	19/11/2025	Mensal	2.781,15	222,49	0,00	0,00	0,00	222,49
10/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.842-87	101	19/11/2025	Mensal	3.693,47	295,47	0,00	0,00	0,00	295,47
10/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.812-72	101	19/11/2025	Mensal	3.958,14	316,65	0,00	0,00	0,00	316,65
10/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	19/11/2025	Mensal	679,58	13,59	0,00	0,00	0,00	13,59
10/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	19/11/2025	Mensal	3.091,89	247,35	0,00	0,00	0,00	247,35
10/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	19/11/2025	Mensal	4.705,04	376,40	0,00	0,00	0,00	376,40
10/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	19/11/2025	Mensal	3.537,95	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
10/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	19/11/2025	Mensal	1.698,05	135,84	0,00	0,00	0,00	135,84
10/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	19/11/2025	Mensal	2.783,19	222,65	0,00	0,00	0,00	222,65
10/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110006502023050409342 2	036.214.572-59	101	19/11/2025	Mensal	2.078,00	166,24	0,00	0,00	0,00	166,24
10/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	19/11/2025	Mensal	3.706,36	296,50	0,00	0,00	0,00	296,50
10/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415285 1	632.124.632-87	101	19/11/2025	Mensal	3.683,27	294,66	0,00	0,00	0,00	294,66

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390	702.458.372-05	101	19/11/2025	Mensal	3.034,21	242,73	0,00	0,00	0,00	242,73
10/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310	820.479.362-68	101	19/11/2025	Mensal	2.040,35	163,22	0,00	0,00	0,00	163,22
10/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462	002.147.042-11	101	19/11/2025	Mensal	1.842,74	147,41	0,00	0,00	0,00	147,41
10/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180	684.839.612-53	101	19/11/2025	Mensal	3.584,18	286,73	0,00	0,00	0,00	286,73
10/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405	809.727.212-15	101	19/11/2025	Mensal	680,30	54,42	0,00	0,00	0,00	54,42
10/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110000882025041010530	024.707.782-80	101	19/11/2025	Mensal	1.577,41	126,19	0,00	0,00	0,00	126,19
10/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300	719.840.972-53	101	19/11/2025	Mensal	2.033,95	162,71	0,00	0,00	0,00	162,71
10/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919484	890.430.572-15	101	19/11/2025	Mensal	3.708,87	296,70	0,00	0,00	0,00	296,70
10/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435	014.906.332-60	101	19/11/2025	Mensal	3.854,12	308,32	0,00	0,00	0,00	308,32
10/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122	402.436.052-34	101	19/11/2025	Mensal	2.301,49	184,11	0,00	0,00	0,00	184,11
10/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242	673.649.853-87	101	19/11/2025	Mensal	1.767,16	141,37	0,00	0,00	0,00	141,37
10/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030	301.216.202-04	101	19/11/2025	Mensal	6.293,30	503,46	0,00	0,00	0,00	503,46
10/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454	439.763.952-34	101	19/11/2025	Mensal	5.352,00	428,16	0,00	0,00	0,00	428,16
10/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113	027.629.333-90	101	19/11/2025	Mensal	3.230,26	258,42	0,00	0,00	0,00	258,42
10/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221	032.120.712-22	101	19/11/2025	Mensal	4.761,41	380,91	0,00	0,00	0,00	380,91
10/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312	035.135.732-78	101	19/11/2025	Mensal	2.410,61	192,84	0,00	0,00	0,00	192,84
10/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531	850.955.832-91	101	19/11/2025	Mensal	2.595,90	207,67	0,00	0,00	0,00	207,67
10/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545	846.224.152-91	101	19/11/2025	Mensal	3.801,07	304,08	0,00	0,00	0,00	304,08
10/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110010172025072514192	042.856.752-50	101	19/11/2025	Mensal	2.577,80	206,22	0,00	0,00	0,00	206,22
10/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160	983.388.202-10	101	19/11/2025	Mensal	4.653,46	372,27	0,00	0,00	0,00	372,27
10/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595	069.623.672-95	101	19/11/2025	Mensal	1.836,44	146,91	0,00	0,00	0,00	146,91
10/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353	987.897.752-87	101	19/11/2025	Mensal	3.210,84	256,86	0,00	0,00	0,00	256,86
10/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572	000.056.512-12	101	19/11/2025	Mensal	6.210,21	496,81	0,00	0,00	0,00	496,81
10/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370	003.964.252-67	101	19/11/2025	Mensal	4.970,47	397,63	0,00	0,00	0,00	397,63
10/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025051415421	034.571.282-00	101	19/11/2025	Mensal	3.622,91	289,83	0,00	0,00	0,00	289,83
10/2025		CARINE DIAS LIRA BATISTA	01110010222025090515304	949.588.312-15	101	19/11/2025	Mensal	4.898,89	391,91	0,00	0,00	0,00	391,91
10/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045	005.484.532-76	101	19/11/2025	Mensal	4.618,17	369,45	0,00	0,00	0,00	369,45
10/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113	014.786.292-23	101	19/11/2025	Mensal	4.541,69	363,33	0,00	0,00	0,00	363,33
10/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580	449.659.582-68	101	19/11/2025	Mensal	3.456,02	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
10/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425	000.846.842-75	101	19/11/2025	Mensal	2.388,24	191,05	0,00	0,00	0,00	191,05
10/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090	692.949.172-15	101	19/11/2025	Mensal	2.748,41	219,87	0,00	0,00	0,00	219,87
10/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170	704.786.192-00	101	19/11/2025	Mensal	5.374,97	429,99	0,00	0,00	0,00	429,99
10/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470	783.093.872-53	101	19/11/2025	Mensal	6.125,16	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
10/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352	489.514.712-68	101	19/11/2025	Mensal	2.912,12	232,96	0,00	0,00	0,00	232,96
10/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071609371	720.512.132-91	101	19/11/2025	Mensal	1.602,77	128,22	0,00	0,00	0,00	128,22
10/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150	723.822.012-15	101	19/11/2025	Mensal	3.742,09	299,36	0,00	0,00	0,00	299,36
10/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001082018100215540	375.090.552-53	101	19/11/2025	Mensal	2.047,53	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
10/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360	029.645.612-81	101	19/11/2025	Mensal	3.992,68	319,41	0,00	0,00	0,00	319,41

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711 1649	010.344.782-22	101	19/11/2025	Mensal	4.760,24	380,81	0,00	0,00	0,00	380,81
10/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917 3351	041.402.672-16	101	19/11/2025	Mensal	6.453,07	516,24	0,00	0,00	0,00	516,24
10/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115 2211	037.133.832-86	101	19/11/2025	Mensal	7.140,00	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
10/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023090415 5750	016.437.302-07	101	19/11/2025	Mensal	3.132,73	250,61	0,00	0,00	0,00	250,61
10/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011008 3339	744.073.092-53	101	19/11/2025	Mensal	3.469,09	277,52	0,00	0,00	0,00	277,52
10/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509 1740	980.788.522-15	101	19/11/2025	Mensal	1.997,22	159,77	0,00	0,00	0,00	159,77
10/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216 1607	587.427.192-91	101	19/11/2025	Mensal	3.065,31	245,22	0,00	0,00	0,00	245,22
10/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316 3820	035.211.622-65	101	19/11/2025	Mensal	2.874,00	229,92	0,00	0,00	0,00	229,92
10/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317 5612	034.975.172-24	101	19/11/2025	Mensal	3.838,82	307,10	0,00	0,00	0,00	307,10
10/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919 4902	889.952.592-72	101	19/11/2025	Mensal	3.549,14	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110005102018120410 5040	676.238.322-04	101	19/11/2025	Mensal	3.069,76	245,58	0,00	0,00	0,00	245,58
10/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110006642018042009 3251	761.645.352-04	101	19/11/2025	Mensal	2.911,35	232,90	0,00	0,00	0,00	232,90
10/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232024040314 5824	593.888.622-87	101	19/11/2025	Mensal	2.117,32	169,38	0,00	0,00	0,00	169,38
10/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111 1014	990.558.132-49	101	19/11/2025	Mensal	1.783,98	142,71	0,00	0,00	0,00	142,71
10/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615 3034	021.610.962-50	101	19/11/2025	Mensal	3.038,25	243,06	0,00	0,00	0,00	243,06
10/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215 5558	402.496.112-87	101	19/11/2025	Mensal	2.646,31	211,70	0,00	0,00	0,00	211,70
10/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	19/11/2025	Mensal	2.533,67	202,69	0,00	0,00	0,00	202,69
10/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518 2339	822.954.252-04	101	19/11/2025	Mensal	1.958,17	156,65	0,00	0,00	0,00	156,65
10/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110006532020080518 0945	611.584.102-04	101	19/11/2025	Mensal	2.094,37	167,54	0,00	0,00	0,00	167,54
10/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709 5440	777.044.442-04	101	19/11/2025	Mensal	3.145,98	251,67	0,00	0,00	0,00	251,67
10/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317 0306	620.440.952-20	101	19/11/2025	Mensal	7.015,08	561,20	0,00	0,00	0,00	561,20
10/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311 2435	617.316.332-20	101	19/11/2025	Mensal	3.771,92	301,75	0,00	0,00	0,00	301,75
10/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919 4814	804.751.912-34	101	19/11/2025	Mensal	3.907,04	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
10/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214 4332	260.793.802-34	101	19/11/2025	Mensal	2.592,28	207,38	0,00	0,00	0,00	207,38
10/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817 3203	012.453.632-80	101	19/11/2025	Mensal	3.775,39	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
10/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919 4901	377.322.422-20	101	19/11/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
10/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012 5705	875.129.472-91	101	19/11/2025	Mensal	3.232,28	258,58	0,00	0,00	0,00	258,58
10/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215 5755	000.692.002-03	101	19/11/2025	Mensal	3.161,49	252,91	0,00	0,00	0,00	252,91
10/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216 4322	948.270.792-34	101	19/11/2025	Mensal	3.383,52	270,68	0,00	0,00	0,00	270,68
10/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717 1332	554.137.572-04	101	19/11/2025	Mensal	1.818,74	145,49	0,00	0,00	0,00	145,49
10/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817 1049	006.566.012-99	101	19/11/2025	Mensal	2.751,30	220,10	0,00	0,00	0,00	220,10
10/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216 3707	703.688.492-15	101	19/11/2025	Mensal	3.596,38	287,71	0,00	0,00	0,00	287,71
10/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919 4548	935.894.922-87	101	19/11/2025	Mensal	4.036,74	322,93	0,00	0,00	0,00	322,93
10/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518 4857	575.104.642-34	101	19/11/2025	Mensal	1.549,47	123,95	0,00	0,00	0,00	123,95
10/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817 5401	942.142.472-72	101	19/11/2025	Mensal	2.455,31	196,42	0,00	0,00	0,00	196,42
10/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215 3531	808.715.422-34	101	19/11/2025	Mensal	1.710,46	136,83	0,00	0,00	0,00	136,83
10/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021080212 2409	701.407.822-49	101	19/11/2025	Mensal	3.290,80	263,26	0,00	0,00	0,00	263,26
10/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718 1515	237.680.862-00	101	19/11/2025	Mensal	3.029,19	242,33	0,00	0,00	0,00	242,33

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	19/11/2025	Mensal	2.471,54	197,72	0,00	0,00	0,00	197,72
10/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.867.422-49	101	19/11/2025	Mensal	1.628,06	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
10/2025		ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	01110010232025090817055 1	018.292.312-60	101	19/11/2025	Mensal	1.617,73	129,41	0,00	0,00	0,00	129,41
10/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004582018041219294 3	709.685.862-87	101	19/11/2025	Mensal	3.612,81	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
10/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	19/11/2025	Mensal	3.549,18	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	101	19/11/2025	Mensal	2.987,53	239,00	0,00	0,00	0,00	239,00
10/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.266.502-04	101	19/11/2025	Mensal	1.962,55	157,00	0,00	0,00	0,00	157,00
10/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110006892023101017273 5	010.027.852-35	101	19/11/2025	Mensal	3.932,14	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	19/11/2025	Mensal	3.142,00	251,36	0,00	0,00	0,00	251,36
10/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	19/11/2025	Mensal	4.212,16	336,97	0,00	0,00	0,00	336,97
10/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.378.072-53	101	19/11/2025	Mensal	4.828,50	386,28	0,00	0,00	0,00	386,28
10/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	101	19/11/2025	Mensal	3.005,10	240,40	0,00	0,00	0,00	240,40
10/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	19/11/2025	Mensal	3.079,81	246,38	0,00	0,00	0,00	246,38
10/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-98	101	19/11/2025	Mensal	5.843,49	467,47	0,00	0,00	0,00	467,47
10/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	19/11/2025	Mensal	2.906,14	232,49	0,00	0,00	0,00	232,49
10/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007642022031618450 3	714.978.542-53	101	19/11/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
10/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110008882023100910552 8	010.750.872-95	101	19/11/2025	Mensal	2.753,32	220,26	0,00	0,00	0,00	220,26
10/2025		FERNANDA AMARO DA SILVA	01110010272025091118401 6	791.957.682-20	101	19/11/2025	Mensal	2.498,37	199,86	0,00	0,00	0,00	199,86
10/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	19/11/2025	Mensal	3.709,54	296,76	0,00	0,00	0,00	296,76
10/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	19/11/2025	Mensal	1.888,57	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
10/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	19/11/2025	Mensal	3.251,90	260,15	0,00	0,00	0,00	260,15
10/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.812-04	101	19/11/2025	Mensal	3.021,58	241,72	0,00	0,00	0,00	241,72
10/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	19/11/2025	Mensal	3.702,56	296,20	0,00	0,00	0,00	296,20
10/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015584 4	653.296.992-49	101	19/11/2025	Mensal	3.008,86	240,70	0,00	0,00	0,00	240,70
10/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	19/11/2025	Mensal	748,15	14,96	0,00	0,00	0,00	14,96
10/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152018120416372 5	916.565.672-53	101	19/11/2025	Mensal	2.065,20	165,21	0,00	0,00	0,00	165,21
10/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	19/11/2025	Mensal	1.582,55	126,60	0,00	0,00	0,00	126,60
10/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	19/11/2025	Mensal	2.084,25	166,74	0,00	0,00	0,00	166,74
10/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	19/11/2025	Mensal	3.141,65	251,33	0,00	0,00	0,00	251,33
10/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	19/11/2025	Mensal	3.685,47	294,83	0,00	0,00	0,00	294,83
10/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	19/11/2025	Mensal	34.189,52	2.735,16	0,00	0,00	0,00	2.735,16
10/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	101	19/11/2025	Mensal	2.466,03	197,28	0,00	0,00	0,00	197,28
10/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	19/11/2025	Mensal	3.803,48	304,27	0,00	0,00	0,00	304,27
10/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071118120 5	798.118.502-59	101	19/11/2025	Mensal	5.017,88	401,43	0,00	0,00	0,00	401,43
10/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	19/11/2025	Mensal	1.954,92	156,39	0,00	0,00	0,00	156,39
10/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	19/11/2025	Mensal	2.526,78	202,14	0,00	0,00	0,00	202,14
10/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	19/11/2025	Mensal	1.792,64	143,41	0,00	0,00	0,00	143,41
10/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	19/11/2025	Mensal	4.204,67	336,37	0,00	0,00	0,00	336,37

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		INEZILA SANTANA CARDOSO	01110010322025102115140 6	365.922.692-00	101	19/11/2025	Mensal	764,53	61,16	0,00	0,00	0,00	61,16
10/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	19/11/2025	Mensal	4.256,69	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53
10/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	101	19/11/2025	Mensal	2.444,54	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
10/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	19/11/2025	Mensal	4.897,40	391,79	0,00	0,00	0,00	391,79
10/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.287.652-49	101	19/11/2025	Mensal	5.047,92	403,83	0,00	0,00	0,00	403,83
10/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	19/11/2025	Mensal	3.984,43	318,75	0,00	0,00	0,00	318,75
10/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	19/11/2025	Mensal	3.594,94	287,59	0,00	0,00	0,00	287,59
10/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	19/11/2025	Mensal	1.815,65	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25
10/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	101	19/11/2025	Mensal	2.795,89	223,67	0,00	0,00	0,00	223,67
10/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	19/11/2025	Mensal	5.819,12	465,52	0,00	0,00	0,00	465,52
10/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.162-09	101	19/11/2025	Mensal	4.102,54	328,20	0,00	0,00	0,00	328,20
10/2025		JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	01110010202025090512153 1	009.182.482-64	101	19/11/2025	Mensal	1.839,07	147,12	0,00	0,00	0,00	147,12
10/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	19/11/2025	Mensal	5.869,42	469,55	0,00	0,00	0,00	469,55
10/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004872018051514295 3	862.225.702-91	101	19/11/2025	Mensal	2.405,71	192,45	0,00	0,00	0,00	192,45
10/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-84	101	19/11/2025	Mensal	3.208,23	256,65	0,00	0,00	0,00	256,65
10/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	19/11/2025	Mensal	3.518,23	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
10/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	19/11/2025	Mensal	4.005,13	320,41	0,00	0,00	0,00	320,41
10/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.100.162-00	101	19/11/2025	Mensal	1.697,41	135,79	0,00	0,00	0,00	135,79
10/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	19/11/2025	Mensal	2.951,28	236,10	0,00	0,00	0,00	236,10
10/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.738.732-49	101	19/11/2025	Mensal	3.647,17	291,77	0,00	0,00	0,00	291,77
10/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	101	19/11/2025	Mensal	2.574,68	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
10/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	19/11/2025	Mensal	2.700,57	216,04	0,00	0,00	0,00	216,04
10/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	101	19/11/2025	Mensal	2.226,61	178,12	0,00	0,00	0,00	178,12
10/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	19/11/2025	Mensal	2.177,70	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
10/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	19/11/2025	Mensal	1.694,02	135,52	0,00	0,00	0,00	135,52
10/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	101	19/11/2025	Mensal	2.531,80	202,54	0,00	0,00	0,00	202,54
10/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	19/11/2025	Mensal	2.509,63	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77
10/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.851.742-00	101	19/11/2025	Mensal	3.028,32	242,26	0,00	0,00	0,00	242,26
10/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	776.223.742-49	101	19/11/2025	Mensal	2.867,98	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
10/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110010122025071817063 2	035.867.212-00	101	19/11/2025	Mensal	3.532,44	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59
10/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	19/11/2025	Mensal	3.611,25	288,90	0,00	0,00	0,00	288,90
10/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110007302021072018143 8	376.848.172-72	101	19/11/2025	Mensal	1.952,08	156,16	0,00	0,00	0,00	156,16
10/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	19/11/2025	Mensal	1.882,71	150,61	0,00	0,00	0,00	150,61
10/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902019120613005 9	001.665.712-68	101	19/11/2025	Mensal	5.494,27	439,54	0,00	0,00	0,00	439,54
10/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	19/11/2025	Mensal	4.092,40	327,39	0,00	0,00	0,00	327,39
10/2025		KARINE XIMENDES VERICIO	01110010252025091115445 1	986.443.782-87	101	19/11/2025	Mensal	7.060,11	564,80	0,00	0,00	0,00	564,80
10/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	19/11/2025	Mensal	1.788,03	143,04	0,00	0,00	0,00	143,04
10/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032511264 7	716.489.682-87	101	19/11/2025	Mensal	4.801,20	384,09	0,00	0,00	0,00	384,09

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024080517421 8	918.739.402-20	101	19/11/2025	Mensal	2.602,27	208,18	0,00	0,00	0,00	208,18
10/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-48	101	19/11/2025	Mensal	1.710,79	136,86	0,00	0,00	0,00	136,86
10/2025		KETERLY ADRIANE MELO CASTRO	01110010282025091211384 5	067.248.242-81	103	19/11/2025	Mensal	759,40	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	19/11/2025	Mensal	1.622,27	129,78	0,00	0,00	0,00	129,78
10/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	19/11/2025	Mensal	4.465,29	357,22	0,00	0,00	0,00	357,22
10/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.829.912-90	101	19/11/2025	Mensal	3.737,36	298,98	0,00	0,00	0,00	298,98
10/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992018100215460 8	354.083.322-68	101	19/11/2025	Mensal	2.676,06	214,08	0,00	0,00	0,00	214,08
10/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-46	101	19/11/2025	Mensal	2.906,59	232,52	0,00	0,00	0,00	232,52
10/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	19/11/2025	Mensal	1.771,89	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
10/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	19/11/2025	Mensal	3.465,35	277,22	0,00	0,00	0,00	277,22
10/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	19/11/2025	Mensal	2.164,46	173,15	0,00	0,00	0,00	173,15
10/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.408.572-49	101	19/11/2025	Mensal	3.084,54	246,76	0,00	0,00	0,00	246,76
10/2025		LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	19/11/2025	Mensal	3.148,36	251,86	0,00	0,00	0,00	251,86
10/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	19/11/2025	Mensal	2.630,76	210,46	0,00	0,00	0,00	210,46
10/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	101	19/11/2025	Mensal	2.590,98	207,27	0,00	0,00	0,00	207,27
10/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100618181 4	031.415.252-00	101	19/11/2025	Mensal	2.494,36	199,54	0,00	0,00	0,00	199,54
10/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	19/11/2025	Mensal	2.608,23	208,65	0,00	0,00	0,00	208,65
10/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	101	19/11/2025	Mensal	1.833,13	146,65	0,00	0,00	0,00	146,65
10/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	19/11/2025	Mensal	1.499,68	119,97	0,00	0,00	0,00	119,97
10/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	19/11/2025	Mensal	6.598,29	527,86	0,00	0,00	0,00	527,86
10/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	19/11/2025	Mensal	2.371,39	189,71	0,00	0,00	0,00	189,71
10/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 9	055.296.072-24	101	19/11/2025	Mensal	1.988,56	159,08	0,00	0,00	0,00	159,08
10/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	101	19/11/2025	Mensal	3.818,24	305,45	0,00	0,00	0,00	305,45
10/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110005802020121518320 2	014.570.792-08	101	19/11/2025	Mensal	4.282,64	342,61	0,00	0,00	0,00	342,61
10/2025		MARCEL ODIL GOMES PONTES	01110010302025100314565 6	429.971.942-53	101	19/11/2025	Mensal	1.695,36	135,62	0,00	0,00	0,00	135,62
10/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	19/11/2025	Mensal	4.216,44	337,31	0,00	0,00	0,00	337,31
10/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	19/11/2025	Mensal	1.955,52	156,44	0,00	0,00	0,00	156,44
10/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021081915202 2	006.872.312-13	101	19/11/2025	Mensal	5.841,01	467,28	0,00	0,00	0,00	467,28
10/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	468.276.502-78	101	19/11/2025	Mensal	3.751,95	300,15	0,00	0,00	0,00	300,15
10/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.832-49	101	19/11/2025	Mensal	2.169,61	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
10/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005622019100114493 0	608.924.392-20	101	19/11/2025	Mensal	3.681,90	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
10/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	19/11/2025	Mensal	1.996,25	159,70	0,00	0,00	0,00	159,70
10/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	19/11/2025	Mensal	3.217,96	257,43	0,00	0,00	0,00	257,43
10/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025061616160 9	707.732.202-59	101	19/11/2025	Mensal	4.393,95	351,51	0,00	0,00	0,00	351,51
10/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	19/11/2025	Mensal	3.259,43	260,75	0,00	0,00	0,00	260,75
10/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120000172019021209573 1	223.250.932-04	101	19/11/2025	Mensal	5.174,84	413,98	0,00	0,00	0,00	413,98
10/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	101	19/11/2025	Mensal	2.979,64	238,37	0,00	0,00	0,00	238,37
10/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	809.953.572-34	101	19/11/2025	Mensal	3.424,47	273,95	0,00	0,00	0,00	273,95

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.146.082-15	101	19/11/2025	Mensal	3.761,16	302,49	0,00	0,00	0,00	302,49
10/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000562018100214385 3	622.898.612-00	101	19/11/2025	Mensal	1.865,99	149,27	0,00	0,00	0,00	149,27
10/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	19/11/2025	Mensal	1.817,84	145,42	0,00	0,00	0,00	145,42
10/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000642018100215001 2	561.468.412-34	101	19/11/2025	Mensal	4.371,35	349,70	0,00	0,00	0,00	349,70
10/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	19/11/2025	Mensal	3.007,05	240,56	0,00	0,00	0,00	240,56
10/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	19/11/2025	Mensal	2.754,54	220,36	0,00	0,00	0,00	220,36
10/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	19/11/2025	Mensal	2.044,98	163,59	0,00	0,00	0,00	163,59
10/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	19/11/2025	Mensal	4.985,82	398,86	0,00	0,00	0,00	398,86
10/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	19/11/2025	Mensal	4.034,79	322,78	0,00	0,00	0,00	322,78
10/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	19/11/2025	Mensal	2.518,33	201,46	0,00	0,00	0,00	201,46
10/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	19/11/2025	Mensal	3.167,62	253,40	0,00	0,00	0,00	253,40
10/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	19/11/2025	Mensal	3.509,15	280,73	0,00	0,00	0,00	280,73
10/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	19/11/2025	Mensal	5.467,38	437,39	0,00	0,00	0,00	437,39
10/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	101	19/11/2025	Mensal	3.779,96	302,39	0,00	0,00	0,00	302,39
10/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	19/11/2025	Mensal	4.730,28	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
10/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	19/11/2025	Mensal	2.047,92	163,83	0,00	0,00	0,00	163,83
10/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	19/11/2025	Mensal	3.286,48	262,91	0,00	0,00	0,00	262,91
10/2025		MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIV	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	101	19/11/2025	Mensal	1.254,94	100,39	0,00	0,00	0,00	100,39
10/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.822.082-45	103	19/11/2025	Mensal	762,80	15,25	0,00	0,00	0,00	15,25
10/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	19/11/2025	Mensal	3.792,34	303,38	0,00	0,00	0,00	303,38
10/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	19/11/2025	Mensal	2.443,90	195,51	0,00	0,00	0,00	195,51
10/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	688.335.632-00	101	19/11/2025	Mensal	2.409,10	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
10/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111412493 8	874.518.912-91	101	19/11/2025	Mensal	1.966,40	157,31	0,00	0,00	0,00	157,31
10/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-26	101	19/11/2025	Mensal	2.594,96	207,59	0,00	0,00	0,00	207,59
10/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	101	19/11/2025	Mensal	2.075,46	166,03	0,00	0,00	0,00	166,03
10/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-80	101	19/11/2025	Mensal	4.945,10	395,60	0,00	0,00	0,00	395,60
10/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	19/11/2025	Mensal	2.451,75	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
10/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	101	19/11/2025	Mensal	5.585,86	446,86	0,00	0,00	0,00	446,86
10/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040816094 9	015.609.446-09	101	19/11/2025	Mensal	6.731,94	538,55	0,00	0,00	0,00	538,55
10/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110518303 6	889.747.402-06	101	19/11/2025	Mensal	4.374,32	349,94	0,00	0,00	0,00	349,94
10/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	19/11/2025	Mensal	2.451,28	196,10	0,00	0,00	0,00	196,10
10/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	19/11/2025	Mensal	1.622,67	129,81	0,00	0,00	0,00	129,81
10/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	19/11/2025	Mensal	3.030,04	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
10/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.662-34	101	19/11/2025	Mensal	2.264,84	181,18	0,00	0,00	0,00	181,18
10/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	101	19/11/2025	Mensal	2.044,31	163,54	0,00	0,00	0,00	163,54
10/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	19/11/2025	Mensal	2.729,14	218,33	0,00	0,00	0,00	218,33
10/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.798.612-00	101	19/11/2025	Mensal	1.605,49	128,43	0,00	0,00	0,00	128,43
10/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	19/11/2025	Mensal	1.806,79	144,54	0,00	0,00	0,00	144,54

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	19/11/2025	Mensal	2.572,11	205,76	0,00	0,00	0,00	205,76
10/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	19/11/2025	Mensal	4.421,93	353,75	0,00	0,00	0,00	353,75
10/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	19/11/2025	Mensal	3.760,60	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
10/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.679.512-34	101	19/11/2025	Mensal	4.630,29	386,42	0,00	0,00	0,00	386,42
10/2025		RENATO VASCONCELOS COSTA	01110010292025100314163 0	650.369.562-49	101	19/11/2025	Mensal	4.311,54	344,92	0,00	0,00	0,00	344,92
10/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	19/11/2025	Mensal	4.034,95	322,79	0,00	0,00	0,00	322,79
10/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	101	19/11/2025	Mensal	3.155,99	252,47	0,00	0,00	0,00	252,47
10/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517530 5	011.189.442-59	101	19/11/2025	Mensal	3.012,26	240,98	0,00	0,00	0,00	240,98
10/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 8	003.585.692-06	101	19/11/2025	Mensal	1.343,54	107,48	0,00	0,00	0,00	107,48
10/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	683.107.902-44	101	19/11/2025	Mensal	1.998,47	159,87	0,00	0,00	0,00	159,87
10/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	19/11/2025	Mensal	3.047,25	243,78	0,00	0,00	0,00	243,78
10/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021080212394 5	060.187.493-51	101	19/11/2025	Mensal	3.287,29	262,98	0,00	0,00	0,00	262,98
10/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	19/11/2025	Mensal	1.479,39	118,35	0,00	0,00	0,00	118,35
10/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	101	19/11/2025	Mensal	4.735,22	378,81	0,00	0,00	0,00	378,81
10/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110008872023100617041 0	614.629.502-72	101	19/11/2025	Mensal	3.014,14	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
10/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	19/11/2025	Mensal	5.851,81	468,14	0,00	0,00	0,00	468,14
10/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	19/11/2025	Mensal	1.551,26	124,10	0,00	0,00	0,00	124,10
10/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082618024 4	692.479.222-91	101	19/11/2025	Mensal	1.135,53	90,84	0,00	0,00	0,00	90,84
10/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	19/11/2025	Mensal	5.443,77	435,50	0,00	0,00	0,00	435,50
10/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	19/11/2025	Mensal	4.647,53	371,81	0,00	0,00	0,00	371,81
10/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	19/11/2025	Mensal	3.219,64	257,57	0,00	0,00	0,00	257,57
10/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207480 1	614.905.472-15	101	19/11/2025	Mensal	5.427,44	434,19	0,00	0,00	0,00	434,19
10/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	19/11/2025	Mensal	1.754,09	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	19/11/2025	Mensal	2.921,70	233,73	0,00	0,00	0,00	233,73
10/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003842017080412232 3	530.521.292-87	101	19/11/2025	Mensal	5.000,05	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
10/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.006.503-26	101	19/11/2025	Mensal	4.878,81	390,30	0,00	0,00	0,00	390,30
10/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	821.599.122-04	101	19/11/2025	Mensal	3.552,79	284,22	0,00	0,00	0,00	284,22
10/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	19/11/2025	Mensal	4.372,55	349,80	0,00	0,00	0,00	349,80
10/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014262 6	058.306.092-74	103	19/11/2025	Mensal	703,37	14,06	0,00	0,00	0,00	14,06
10/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	19/11/2025	Mensal	4.469,02	357,52	0,00	0,00	0,00	357,52
10/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	101	19/11/2025	Mensal	3.068,58	245,48	0,00	0,00	0,00	245,48
10/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	19/11/2025	Mensal	2.938,77	235,10	0,00	0,00	0,00	235,10
10/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	19/11/2025	Mensal	1.913,20	153,05	0,00	0,00	0,00	153,05
10/2025		SILVANA MARCAL DOS SANTOS	01110010262025091118045 7	635.364.802-25	101	19/11/2025	Mensal	2.250,71	180,05	0,00	0,00	0,00	180,05
10/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	19/11/2025	Mensal	3.028,74	242,29	0,00	0,00	0,00	242,29
10/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	101	19/11/2025	Mensal	2.009,74	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77
10/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	101	19/11/2025	Mensal	3.024,03	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	603.518.242-00	101	19/11/2025	Mensal	4.359,73	348,77	0,00	0,00	0,00	348,77

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	101	19/11/2025	Mensal	3.637,17	290,97	0,00	0,00	0,00	290,97
10/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122718350 2	949.672.612-72	101	19/11/2025	Mensal	3.427,45	274,19	0,00	0,00	0,00	274,19
10/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	19/11/2025	Mensal	3.665,81	293,26	0,00	0,00	0,00	293,26
10/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024082617421 6	702.082.282-76	101	19/11/2025	Mensal	1.607,37	128,58	0,00	0,00	0,00	128,58
10/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	19/11/2025	Mensal	3.321,94	265,75	0,00	0,00	0,00	265,75
10/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	19/11/2025	Mensal	4.929,19	394,33	0,00	0,00	0,00	394,33
10/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	19/11/2025	Mensal	3.020,58	241,64	0,00	0,00	0,00	241,64
10/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	19/11/2025	Mensal	2.043,72	163,49	0,00	0,00	0,00	163,49
10/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	19/11/2025	Mensal	3.027,36	242,18	0,00	0,00	0,00	242,18
10/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	19/11/2025	Mensal	5.100,88	408,07	0,00	0,00	0,00	408,07
10/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	19/11/2025	Mensal	1.449,50	115,95	0,00	0,00	0,00	115,95
10/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000492018100214344 4	774.127.612-34	101	19/11/2025	Mensal	2.224,55	177,96	0,00	0,00	0,00	177,96
10/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	19/11/2025	Mensal	2.810,56	224,84	0,00	0,00	0,00	224,84
10/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019082017485 4	899.533.712-53	101	19/11/2025	Mensal	6.411,54	512,92	0,00	0,00	0,00	512,92
10/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	19/11/2025	Mensal	6.315,58	505,24	0,00	0,00	0,00	505,24
10/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008552023051816192 5	043.509.142-50	101	19/11/2025	Mensal	2.072,80	165,82	0,00	0,00	0,00	165,82
10/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	19/11/2025	Mensal	4.196,82	335,74	0,00	0,00	0,00	335,74
10/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021081708593 0	005.495.822-90	101	19/11/2025	Mensal	4.349,88	347,99	0,00	0,00	0,00	347,99
10/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	19/11/2025	Mensal	4.224,07	337,92	0,00	0,00	0,00	337,92
10/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.532-03	101	19/11/2025	Mensal	2.646,47	211,71	0,00	0,00	0,00	211,71
10/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	19/11/2025	Mensal	3.490,33	279,22	0,00	0,00	0,00	279,22
10/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	19/11/2025	Mensal	3.142,34	251,38	0,00	0,00	0,00	251,38
10/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	19/11/2025	Mensal	2.912,92	233,03	0,00	0,00	0,00	233,03
10/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	19/11/2025	Mensal	3.551,73	284,13	0,00	0,00	0,00	284,13
10/2025		VICTOR BERNARDO SILVA DA COSTA	01110010312025101014321 1	051.222.332-76	103	19/11/2025	Mensal	482,01	9,64	0,00	0,00	0,00	9,64
10/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-46	101	19/11/2025	Mensal	3.481,91	278,55	0,00	0,00	0,00	278,55
10/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009862025040112121 6	026.061.952-30	103	19/11/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	19/11/2025	Mensal	6.353,69	508,29	0,00	0,00	0,00	508,29
10/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	19/11/2025	Mensal	3.669,49	293,55	0,00	0,00	0,00	293,55
10/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	101	19/11/2025	Mensal	5.006,89	400,55	0,00	0,00	0,00	400,55
10/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	101	19/11/2025	Mensal	4.107,39	328,59	0,00	0,00	0,00	328,59
10/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	19/11/2025	Mensal	2.167,63	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
10/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	101	19/11/2025	Mensal	1.493,31	119,46	0,00	0,00	0,00	119,46
10/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	101	19/11/2025	Mensal	3.147,00	251,76	0,00	0,00	0,00	251,76
10/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	101	19/11/2025	Mensal	12.670,79	1.013,66	0,00	0,00	0,00	1.013,66
10/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110009922025042417063 8	022.112.732-11	103	19/11/2025	Mensal	702,46	14,04	0,00	0,00	0,00	14,04
10/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	101	19/11/2025	Mensal	3.094,78	247,58	0,00	0,00	0,00	247,58
					Total do Tomador		**Sem Tomador**	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
					Total do Estabelecimento		23.453.830/0015-75	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	91.219,61
					Total FGTS			1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	91.219,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

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
10/2025	101	332	1.138.676,19	91.092,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.092,53
10/2025	103	9	6.355,77	127,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

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 eletivo, 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
309 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Assistar 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 8.666/1994
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

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

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
10/2025	23.453.830/0015-75	341	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.219,61
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

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
10/2025	11 - FGTS mensal	332	1.130.196,61	90.414,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.414,18
10/2025	12 - FGTS 13° salário	4	8.479,58	678,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678,35
10/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	9	6.355,77	127,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

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
10/2025	341	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.219,61
	Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	957,71
10/2025	19/11/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	20250701824437	555	745,07
10/2025	19/11/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	13950021	104	106,16
10/2025	19/11/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	676581107	908	320,98
10/2025	19/11/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
10/2025	19/11/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	453128443	316	201,68
10/2025	19/11/2025	ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110006742023080717201 9	034.223.602-47	1534153045	121	586,39
10/2025	19/11/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110006822023091516072 1	639.322.292-15	9708722	104	854,76
10/2025	19/11/2025	ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	684208875	908	341,90
10/2025	19/11/2025	ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	1532891393	121	401,79
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
10/2025	19/11/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
10/2025	19/11/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250721994265	555	78,03
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13320139	104	91,95
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	16205538	104	132,84
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	17297166	104	13,29
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902608	903	237,25
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
10/2025	19/11/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	181657111	001	595,14
10/2025	19/11/2025	ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUIL	01110008582023061517121 6	969.250.862-53	1533842465	121	528,34
10/2025	19/11/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	0226137473ABD	329	147,50
10/2025	19/11/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	184318532	001	215,90
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	0235296708ACG	329	475,85
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,86
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	7152032	379	426,49
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	202508041153465	555	537,68
10/2025	19/11/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	0221229803ADS	329	80,90
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	0215890445AMD	329	123,23
10/2025	19/11/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476608	555	474,36
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,96
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	684438696	908	138,80
10/2025	19/11/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	682868069	908	100,89
10/2025	19/11/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
10/2025	19/11/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	0223111517ASF	329	160,55
10/2025	19/11/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	6229863	373	82,22
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101196941	935	400,00
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000106687026	935	101,00
10/2025	19/11/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678687421	908	798,39
10/2025	19/11/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	CEP933344314879	280	109,57
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	62318248	373	55,94
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
10/2025	19/11/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
10/2025	19/11/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	681201803	908	320,58
10/2025	19/11/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179980017	001	831,38
10/2025	19/11/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382 0	035.211.622-65	142600000073504	426	779,22
10/2025	19/11/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62175352	373	120,07
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62495223	373	83,17
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,67
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680698820	908	305,51
10/2025	19/11/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	265,19
10/2025	19/11/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681469553	908	199,77
10/2025	19/11/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	480,73
10/2025	19/11/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250725106740 2	555	67,37
10/2025	19/11/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
10/2025	19/11/2025	DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	62226943	373	633,97
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544O	777.044.442-04	683197923	908	69,44
10/2025	19/11/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544O	777.044.442-04	684117698	908	608,87
10/2025	19/11/2025	DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030G	620.440.952-20	6047987500	626	452,78
10/2025	19/11/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072016120311243S	617.316.332-20	142600000064014	426	200,20
10/2025	19/11/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575S	000.692.002-03	678384990	908	645,57
10/2025	19/11/2025	EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104I	006.566.012-99	185899988	001	763,00
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370I	703.888.492-15	678476629	908	414,04
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370I	703.888.492-15	684355165	908	141,11
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370I	703.888.492-15	CS50067785	342	224,63
10/2025	19/11/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353I	808.715.422-34	678202647	908	382,55
10/2025	19/11/2025	ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573I	734.587.832-53	16586608	104	457,49
10/2025	19/11/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444I	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
10/2025	19/11/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023114174125	034.926.032-03	184095126	001	951,34
10/2025	19/11/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355G	379.951.462-72	20250625766247	555	470,66
10/2025	19/11/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355G	379.951.462-72	6263309	373	381,93
10/2025	19/11/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012262I	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	000000107064924	935	90,31
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	681108543	908	423,62
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	682305360	908	71,94
10/2025	19/11/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050G	005.401.472-73	680523297	908	216,45
10/2025	19/11/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050G	005.401.472-73	681031384	908	394,25
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194I	709.021.002-20	13563074	104	274,44
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194I	709.021.002-20	16778435	104	134,28
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194I	709.021.002-20	9729977	104	607,32
10/2025	19/11/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380I	601.546.873-40	678941467	908	440,66
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	1166010	741	70,68
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	682123453	908	66,07
10/2025	19/11/2025	IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGUES	01110001782019032919480G	560.248.782-49	187621817	001	253,48
10/2025	19/11/2025	ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474I	019.049.102-70	7164176	379	1.014,12
10/2025	19/11/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382I	481.992.412-15	9428905	104	984,00
10/2025	19/11/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141I	029.091.642-92	678557119	908	311,02
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370I	066.830.033-78	0128655250	079	640,30
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370I	066.830.033-78	680651985	908	99,01
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370I	066.830.033-78	684054466	908	37,79
10/2025	19/11/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542S	115.642.047-40	678266510	908	116,52
10/2025	19/11/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542S	115.642.047-40	682323831	908	765,20
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554582	908	140,90
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	682509958	908	129,21
10/2025	19/11/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
10/2025	19/11/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,60
10/2025	19/11/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0206866638JAE	329	20,53
10/2025	19/11/2025	JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	800138	741	586,86
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	000587531478	389	103,73
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	682601404	908	78,97
10/2025	19/11/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110006802020309131839 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	0188900128JGC	329	71,11
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
10/2025	19/11/2025	JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	6048392628	626	240,27
10/2025	19/11/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
10/2025	19/11/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183769836	001	244,71
10/2025	19/11/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
10/2025	19/11/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	560,20
10/2025	19/11/2025	LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	186262855	001	646,72
10/2025	19/11/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	679746526	908	200,49
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575278	908	202,66
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	563,71
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	681771277	908	15,55
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	682745705	908	15,67
10/2025	19/11/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
10/2025	19/11/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	CS50074905	342	86,33
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	620614892	373	87,85
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	62279203	373	218,68
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680326723	908	291,77
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659662	908	170,05
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	0219303915LFD	329	169,74
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	684423351	908	176,85
10/2025	19/11/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
10/2025	19/11/2025	LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	7163391	379	929,59
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000000107361581	935	59,99
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000586435575	389	21,43
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	682196405	908	25,70
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382700	104	179,53
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
10/2025	19/11/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	9444537	104	875,03
10/2025	19/11/2025	MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	187058670	001	714,37
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	62611606	373	115,29
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	103,97
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0196820934MHG	329	303,75
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	61892421	373	13,97
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
10/2025	19/11/2025	MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	00de6662ebaaf52	386	398,17
10/2025	19/11/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	269,37
10/2025	19/11/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133484072	079	35,77
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,83
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	474,50
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	684719353	908	20,29
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	000586719934	389	14,08
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	20250428462729	555	76,64
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	202507251066237	555	300,97
10/2025	19/11/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
10/2025	19/11/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	678498990	908	195,61
10/2025	19/11/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7147763	379	529,63
10/2025	19/11/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7148161	379	139,16
10/2025	19/11/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
10/2025	19/11/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681461201	908	140,87
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,96
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	693,06
10/2025	19/11/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	451140652	318	190,97
10/2025	19/11/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	0129775723	079	314,55
10/2025	19/11/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0129241285	079	415,50
10/2025	19/11/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0222385913RPD	329	111,22
10/2025	19/11/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
10/2025	19/11/2025	ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082616024 4	892.479.222-91	186293284	001	484,13
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833623SCD	329	241,81
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	000000107211078	935	84,69
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	0133373520	079	130,73
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	678197357	908	232,91
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	680643164	908	402,47
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105248142	935	676,00
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	621213810	373	143,73
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	151,26
10/2025	19/11/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020052916163 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
10/2025	19/11/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	879,82
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000000107093771	935	118,29
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000586568050	389	33,83
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,88
10/2025	19/11/2025	STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	7163052	379	207,51
10/2025	19/11/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
10/2025	19/11/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
10/2025	19/11/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
10/2025	19/11/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000109848354	935	166,05
10/2025	19/11/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	000000109567031	935	74,02
10/2025	19/11/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	179509573	001	902,97
10/2025	19/11/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	202508201310427	555	1.069,04
10/2025	19/11/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.252-72	678431118	908	530,80
10/2025	19/11/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.252-72	680583435	908	479,51
10/2025	19/11/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
10/2025	19/11/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	184398856	001	90,52
10/2025	19/11/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	000000007379783	935	346,00
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	62265667	373	207,34
10/2025	19/11/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	0132241539	079	217,84
10/2025	19/11/2025	YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	202507251065586	555	1.276,31
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	184859022	001	73,10
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185027451	001	20,98
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185829084	001	412,80
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	187269856	001	22,82
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	681196135	908	435,09
					Total Consignado		76.136,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

g)	**RELATORIO GFIP_SEFIP OU E-SOCIAL (COLABORADORES)**

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

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	19/11/2025	Mensal	2.153,59	172,28	0,00	0,00	0,00	172,28
10/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	19/11/2025	Mensal	3.525,26	282,02	0,00	0,00	0,00	282,02
10/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 8	709.501.992-49	101	19/11/2025	Mensal	2.201,34	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
10/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	19/11/2025	Mensal	3.804,37	304,34	0,00	0,00	0,00	304,34
10/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	101	19/11/2025	Mensal	3.601,11	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
10/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	19/11/2025	Mensal	3.259,25	260,74	0,00	0,00	0,00	260,74
10/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	19/11/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		ALCENI AMARAL MARTINS	01110010242025090817325 1	454.169.312-72	101	19/11/2025	Mensal	1.966,93	157,35	0,00	0,00	0,00	157,35
10/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	101	19/11/2025	Mensal	5.074,44	405,95	0,00	0,00	0,00	405,95
10/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	19/11/2025	Mensal	1.608,57	128,68	0,00	0,00	0,00	128,68
10/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020718340 0	680.478.782-04	101	19/11/2025	Mensal	3.336,96	266,95	0,00	0,00	0,00	266,95
10/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	19/11/2025	Mensal	3.510,50	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84
10/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	101	19/11/2025	Mensal	2.199,03	175,92	0,00	0,00	0,00	175,92
10/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	19/11/2025	Mensal	14.681,67	1.174,53	0,00	0,00	0,00	1.174,53
10/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	19/11/2025	Mensal	2.938,41	235,07	0,00	0,00	0,00	235,07
10/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	101	19/11/2025	Mensal	1.668,04	133,44	0,00	0,00	0,00	133,44
10/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	101	19/11/2025	Mensal	3.271,92	261,75	0,00	0,00	0,00	261,75
10/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022080317390 0	712.405.602-06	101	19/11/2025	Mensal	4.386,10	350,88	0,00	0,00	0,00	350,88
10/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	19/11/2025	Mensal	3.607,67	288,61	0,00	0,00	0,00	288,61
10/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	19/11/2025	Mensal	1.716,00	137,28	0,00	0,00	0,00	137,28
10/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110008582023061517121 6	969.250.862-53	101	19/11/2025	Mensal	6.992,33	559,38	0,00	0,00	0,00	559,38
10/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	19/11/2025	Mensal	3.180,19	254,41	0,00	0,00	0,00	254,41
10/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	101	19/11/2025	Mensal	3.674,83	293,98	0,00	0,00	0,00	293,98
10/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	19/11/2025	Mensal	3.417,29	273,38	0,00	0,00	0,00	273,38
10/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	19/11/2025	Mensal	3.187,41	254,99	0,00	0,00	0,00	254,99
10/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	19/11/2025	Mensal	6.984,98	558,79	0,00	0,00	0,00	558,79
10/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008922023110717015 3	548.803.432-34	101	19/11/2025	Mensal	2.781,15	222,49	0,00	0,00	0,00	222,49
10/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.842-87	101	19/11/2025	Mensal	3.693,47	295,47	0,00	0,00	0,00	295,47
10/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.812-72	101	19/11/2025	Mensal	3.958,14	316,65	0,00	0,00	0,00	316,65
10/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	19/11/2025	Mensal	679,58	13,59	0,00	0,00	0,00	13,59
10/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	19/11/2025	Mensal	3.091,89	247,35	0,00	0,00	0,00	247,35
10/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	19/11/2025	Mensal	4.705,04	376,40	0,00	0,00	0,00	376,40
10/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	19/11/2025	Mensal	3.537,95	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
10/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	19/11/2025	Mensal	1.696,05	135,84	0,00	0,00	0,00	135,84
10/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	19/11/2025	Mensal	2.783,19	222,65	0,00	0,00	0,00	222,65
10/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110008502023050409342 2	036.214.572-59	101	19/11/2025	Mensal	2.078,00	166,24	0,00	0,00	0,00	166,24
10/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	19/11/2025	Mensal	3.706,36	296,50	0,00	0,00	0,00	296,50
10/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415285 1	632.124.632-87	101	19/11/2025	Mensal	3.683,27	294,66	0,00	0,00	0,00	294,66

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390 9	702.458.372-05	101	19/11/2025	Mensal	3.034,21	242,73	0,00	0,00	0,00	242,73
10/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	101	19/11/2025	Mensal	2.040,35	163,22	0,00	0,00	0,00	163,22
10/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	101	19/11/2025	Mensal	1.842,74	147,41	0,00	0,00	0,00	147,41
10/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180 6	684.839.612-53	101	19/11/2025	Mensal	3.584,18	286,73	0,00	0,00	0,00	286,73
10/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405 6	809.727.212-15	101	19/11/2025	Mensal	680,30	54,42	0,00	0,00	0,00	54,42
10/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110000982025041010530 1	024.707.782-80	101	19/11/2025	Mensal	1.577,41	126,19	0,00	0,00	0,00	126,19
10/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	101	19/11/2025	Mensal	2.033,95	162,71	0,00	0,00	0,00	162,71
10/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919484 3	690.430.572-15	101	19/11/2025	Mensal	3.708,87	296,70	0,00	0,00	0,00	296,70
10/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	101	19/11/2025	Mensal	3.854,12	308,32	0,00	0,00	0,00	308,32
10/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122 0	402.436.052-34	101	19/11/2025	Mensal	2.301,49	184,11	0,00	0,00	0,00	184,11
10/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	573.649.853-87	101	19/11/2025	Mensal	1.767,16	141,37	0,00	0,00	0,00	141,37
10/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030 9	301.216.202-04	101	19/11/2025	Mensal	6.293,30	503,46	0,00	0,00	0,00	503,46
10/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454 2	439.763.952-34	101	19/11/2025	Mensal	5.352,00	428,16	0,00	0,00	0,00	428,16
10/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	101	19/11/2025	Mensal	3.230,26	258,42	0,00	0,00	0,00	258,42
10/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221 1	032.120.712-22	101	19/11/2025	Mensal	4.761,41	380,91	0,00	0,00	0,00	380,91
10/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312 8	035.135.732-78	101	19/11/2025	Mensal	2.410,61	192,84	0,00	0,00	0,00	192,84
10/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531 7	850.955.832-91	101	19/11/2025	Mensal	2.595,90	207,67	0,00	0,00	0,00	207,67
10/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545 7	846.224.152-91	101	19/11/2025	Mensal	3.801,07	304,08	0,00	0,00	0,00	304,08
10/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110010172025072514192 8	042.856.752-50	101	19/11/2025	Mensal	2.577,80	206,22	0,00	0,00	0,00	206,22
10/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160 6	983.388.202-10	101	19/11/2025	Mensal	4.653,46	372,27	0,00	0,00	0,00	372,27
10/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009602025022416595 1	069.623.672-95	101	19/11/2025	Mensal	1.836,44	146,91	0,00	0,00	0,00	146,91
10/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353 7	987.897.752-87	101	19/11/2025	Mensal	3.210,84	256,86	0,00	0,00	0,00	256,86
10/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572 7	000.056.512-12	101	19/11/2025	Mensal	6.210,21	496,81	0,00	0,00	0,00	496,81
10/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370 8	003.964.252-67	101	19/11/2025	Mensal	4.970,47	397,63	0,00	0,00	0,00	397,63
10/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025051415421 4	034.571.282-00	101	19/11/2025	Mensal	3.622,91	289,83	0,00	0,00	0,00	289,83
10/2025		CARINE DIAS LIRA BATISTA	01110010222025090515304 4	949.588.312-15	101	19/11/2025	Mensal	4.898,89	391,91	0,00	0,00	0,00	391,91
10/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045 3	005.484.532-76	101	19/11/2025	Mensal	4.618,17	369,45	0,00	0,00	0,00	369,45
10/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113 1	014.786.292-23	101	19/11/2025	Mensal	4.541,69	363,33	0,00	0,00	0,00	363,33
10/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	101	19/11/2025	Mensal	3.458,02	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
10/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425 4	000.846.842-75	101	19/11/2025	Mensal	2.388,24	191,05	0,00	0,00	0,00	191,05
10/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090 7	692.949.172-15	101	19/11/2025	Mensal	2.748,41	219,87	0,00	0,00	0,00	219,87
10/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170 2	704.786.192-00	101	19/11/2025	Mensal	5.374,97	429,99	0,00	0,00	0,00	429,99
10/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470 3	783.093.872-53	101	19/11/2025	Mensal	6.125,16	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
10/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352 7	489.514.712-68	101	19/11/2025	Mensal	2.912,12	232,96	0,00	0,00	0,00	232,96
10/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071609371 0	720.512.132-91	101	19/11/2025	Mensal	1.602,77	128,22	0,00	0,00	0,00	128,22
10/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150 1	723.822.012-15	101	19/11/2025	Mensal	3.742,09	299,36	0,00	0,00	0,00	299,36
10/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001062018100215540 6	375.090.552-53	101	19/11/2025	Mensal	2.047,53	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
10/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	101	19/11/2025	Mensal	3.992,68	319,41	0,00	0,00	0,00	319,41

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711649	010.344.782-22	101	19/11/2025	Mensal	4.760,24	380,81	0,00	0,00	0,00	380,81
10/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	101	19/11/2025	Mensal	6.453,07	516,24	0,00	0,00	0,00	516,24
10/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115221 1	037.133.832-86	101	19/11/2025	Mensal	7.140,00	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
10/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023096415575 0	016.437.302-07	101	19/11/2025	Mensal	3.132,73	250,61	0,00	0,00	0,00	250,61
10/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011008333 9	744.073.092-53	101	19/11/2025	Mensal	3.469,09	277,52	0,00	0,00	0,00	277,52
10/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	101	19/11/2025	Mensal	1.997,22	159,77	0,00	0,00	0,00	159,77
10/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	101	19/11/2025	Mensal	3.065,31	245,22	0,00	0,00	0,00	245,22
10/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382 0	035.211.622-65	101	19/11/2025	Mensal	2.874,00	229,92	0,00	0,00	0,00	229,92
10/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	101	19/11/2025	Mensal	3.838,82	307,10	0,00	0,00	0,00	307,10
10/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919490 2	889.952.592-72	101	19/11/2025	Mensal	3.549,14	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110005102018120410504 0	676.238.322-04	101	19/11/2025	Mensal	3.069,76	245,58	0,00	0,00	0,00	245,58
10/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	101	19/11/2025	Mensal	2.911,35	232,90	0,00	0,00	0,00	232,90
10/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232024040314582 4	593.888.622-87	101	19/11/2025	Mensal	2.117,32	169,38	0,00	0,00	0,00	169,38
10/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	101	19/11/2025	Mensal	1.783,98	142,71	0,00	0,00	0,00	142,71
10/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615303 4	021.610.982-50	101	19/11/2025	Mensal	3.038,25	243,06	0,00	0,00	0,00	243,06
10/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	101	19/11/2025	Mensal	2.646,31	211,70	0,00	0,00	0,00	211,70
10/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	19/11/2025	Mensal	2.533,67	202,69	0,00	0,00	0,00	202,69
10/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120516233 9	822.954.252-04	101	19/11/2025	Mensal	1.958,17	156,65	0,00	0,00	0,00	156,65
10/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110006532020060518094 5	611.584.102-04	101	19/11/2025	Mensal	2.094,37	167,54	0,00	0,00	0,00	167,54
10/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	101	19/11/2025	Mensal	3.145,98	251,67	0,00	0,00	0,00	251,67
10/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030 6	620.440.952-20	101	19/11/2025	Mensal	7.015,08	561,20	0,00	0,00	0,00	561,20
10/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	101	19/11/2025	Mensal	3.771,92	301,75	0,00	0,00	0,00	301,75
10/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919481 4	604.751.912-34	101	19/11/2025	Mensal	3.907,04	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
10/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214433 2	260.793.802-34	101	19/11/2025	Mensal	2.592,28	207,38	0,00	0,00	0,00	207,38
10/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817320 3	012.453.632-80	101	19/11/2025	Mensal	3.775,39	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
10/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919490 1	377.322.422-20	101	19/11/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
10/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012570 5	875.129.472-91	101	19/11/2025	Mensal	3.232,28	258,58	0,00	0,00	0,00	258,58
10/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	101	19/11/2025	Mensal	3.161,49	252,91	0,00	0,00	0,00	252,91
10/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216432 2	948.270.792-34	101	19/11/2025	Mensal	3.383,52	270,68	0,00	0,00	0,00	270,68
10/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717133 2	554.137.572-04	101	19/11/2025	Mensal	1.818,74	145,49	0,00	0,00	0,00	145,49
10/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104 9	006.566.012-99	101	19/11/2025	Mensal	2.751,30	220,10	0,00	0,00	0,00	220,10
10/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.688.492-15	101	19/11/2025	Mensal	3.596,38	287,71	0,00	0,00	0,00	287,71
10/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919454 8	935.894.922-87	101	19/11/2025	Mensal	4.036,74	322,93	0,00	0,00	0,00	322,93
10/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518485 7	875.104.642-34	101	19/11/2025	Mensal	1.549,47	123,95	0,00	0,00	0,00	123,95
10/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817540 1	942.142.472-72	101	19/11/2025	Mensal	2.455,31	196,42	0,00	0,00	0,00	196,42
10/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	809.715.422-34	101	19/11/2025	Mensal	1.710,46	136,83	0,00	0,00	0,00	136,83
10/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021060212240 9	701.407.822-49	101	19/11/2025	Mensal	3.290,80	263,26	0,00	0,00	0,00	263,26
10/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718151 5	237.680.682-00	101	19/11/2025	Mensal	3.029,19	242,33	0,00	0,00	0,00	242,33

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	19/11/2025	Mensal	2.471,54	197,72	0,00	0,00	0,00	197,72
10/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.807.422-49	101	19/11/2025	Mensal	1.628,06	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
10/2025		ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	01110010232025090817055 1	018.292.312-60	101	19/11/2025	Mensal	1.617,73	129,41	0,00	0,00	0,00	129,41
10/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004582018041219294 3	709.685.862-87	101	19/11/2025	Mensal	3.612,81	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
10/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	19/11/2025	Mensal	3.549,18	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	101	19/11/2025	Mensal	2.987,53	239,00	0,00	0,00	0,00	239,00
10/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.266.502-04	101	19/11/2025	Mensal	1.962,55	157,00	0,00	0,00	0,00	157,00
10/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110008892023101917273 5	010.027.852-35	101	19/11/2025	Mensal	3.932,14	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	19/11/2025	Mensal	3.142,00	251,36	0,00	0,00	0,00	251,36
10/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	19/11/2025	Mensal	4.212,16	336,97	0,00	0,00	0,00	336,97
10/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.378.072-53	101	19/11/2025	Mensal	4.828,50	386,28	0,00	0,00	0,00	386,28
10/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	101	19/11/2025	Mensal	3.005,10	240,40	0,00	0,00	0,00	240,40
10/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	19/11/2025	Mensal	3.079,81	246,38	0,00	0,00	0,00	246,38
10/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-96	101	19/11/2025	Mensal	5.843,49	467,47	0,00	0,00	0,00	467,47
10/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	19/11/2025	Mensal	2.906,14	232,49	0,00	0,00	0,00	232,49
10/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007842022031618450 3	714.978.542-53	101	19/11/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
10/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110008882023100910552 8	010.750.872-95	101	19/11/2025	Mensal	2.753,32	220,26	0,00	0,00	0,00	220,26
10/2025		FERNANDA AMARO DA SILVA	01110010272025091118401 6	791.957.682-20	101	19/11/2025	Mensal	2.498,37	199,86	0,00	0,00	0,00	199,86
10/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	19/11/2025	Mensal	3.709,54	296,76	0,00	0,00	0,00	296,76
10/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	19/11/2025	Mensal	1.888,57	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
10/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	19/11/2025	Mensal	3.251,90	260,15	0,00	0,00	0,00	260,15
10/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.812-04	101	19/11/2025	Mensal	3.021,58	241,72	0,00	0,00	0,00	241,72
10/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	19/11/2025	Mensal	3.702,56	296,20	0,00	0,00	0,00	296,20
10/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015564 4	653.298.992-49	101	19/11/2025	Mensal	3.008,86	240,70	0,00	0,00	0,00	240,70
10/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	19/11/2025	Mensal	748,15	14,96	0,00	0,00	0,00	14,96
10/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152018120416372 5	916.565.672-53	101	19/11/2025	Mensal	2.065,20	165,21	0,00	0,00	0,00	165,21
10/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	19/11/2025	Mensal	1.582,55	126,60	0,00	0,00	0,00	126,60
10/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	19/11/2025	Mensal	2.084,25	166,74	0,00	0,00	0,00	166,74
10/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	19/11/2025	Mensal	3.141,65	251,33	0,00	0,00	0,00	251,33
10/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	19/11/2025	Mensal	3.685,47	294,83	0,00	0,00	0,00	294,83
10/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	19/11/2025	Mensal	34.189,52	2.735,16	0,00	0,00	0,00	2.735,16
10/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	101	19/11/2025	Mensal	2.466,03	197,28	0,00	0,00	0,00	197,28
10/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	19/11/2025	Mensal	3.803,48	304,27	0,00	0,00	0,00	304,27
10/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071118120 5	798.118.502-59	101	19/11/2025	Mensal	5.017,68	401,43	0,00	0,00	0,00	401,43
10/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	19/11/2025	Mensal	1.954,92	156,39	0,00	0,00	0,00	156,39
10/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	19/11/2025	Mensal	2.526,78	202,14	0,00	0,00	0,00	202,14
10/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	19/11/2025	Mensal	1.792,64	143,41	0,00	0,00	0,00	143,41
10/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	19/11/2025	Mensal	4.204,67	336,37	0,00	0,00	0,00	336,37

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		INEZILA SANTANA CARDOSO	01110010322025102115140 6	365.922.692-00	101	19/11/2025	Mensal	764,53	61,16	0,00	0,00	0,00	61,16
10/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	19/11/2025	Mensal	4.256,69	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53
10/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	101	19/11/2025	Mensal	2.444,54	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
10/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	19/11/2025	Mensal	4.897,40	391,79	0,00	0,00	0,00	391,79
10/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.287.652-49	101	19/11/2025	Mensal	5.047,92	403,83	0,00	0,00	0,00	403,83
10/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	19/11/2025	Mensal	3.984,43	318,75	0,00	0,00	0,00	318,75
10/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	19/11/2025	Mensal	3.594,94	287,59	0,00	0,00	0,00	287,59
10/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	19/11/2025	Mensal	1.815,65	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25
10/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	101	19/11/2025	Mensal	2.795,89	223,67	0,00	0,00	0,00	223,67
10/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	19/11/2025	Mensal	5.819,12	465,52	0,00	0,00	0,00	465,52
10/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.162-09	101	19/11/2025	Mensal	4.102,54	328,20	0,00	0,00	0,00	328,20
10/2025		JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	01110010202025090512153 1	009.182.482-64	101	19/11/2025	Mensal	1.839,07	147,12	0,00	0,00	0,00	147,12
10/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	19/11/2025	Mensal	5.869,42	469,55	0,00	0,00	0,00	469,55
10/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004672018051514295 3	862.225.702-91	101	19/11/2025	Mensal	2.405,71	192,45	0,00	0,00	0,00	192,45
10/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-84	101	19/11/2025	Mensal	3.208,23	256,65	0,00	0,00	0,00	256,65
10/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	19/11/2025	Mensal	3.518,23	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
10/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	19/11/2025	Mensal	4.005,13	320,41	0,00	0,00	0,00	320,41
10/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.100.162-00	101	19/11/2025	Mensal	1.697,41	135,79	0,00	0,00	0,00	135,79
10/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	19/11/2025	Mensal	2.951,28	236,10	0,00	0,00	0,00	236,10
10/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.738.732-49	101	19/11/2025	Mensal	3.647,17	291,77	0,00	0,00	0,00	291,77
10/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	101	19/11/2025	Mensal	2.574,68	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
10/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	19/11/2025	Mensal	2.700,57	216,04	0,00	0,00	0,00	216,04
10/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	861.098.522-20	101	19/11/2025	Mensal	2.226,61	178,12	0,00	0,00	0,00	178,12
10/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	19/11/2025	Mensal	2.177,70	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
10/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	19/11/2025	Mensal	1.694,02	135,52	0,00	0,00	0,00	135,52
10/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091316392 3	935.518.192-20	101	19/11/2025	Mensal	2.531,80	202,54	0,00	0,00	0,00	202,54
10/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	19/11/2025	Mensal	2.509,63	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77
10/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.651.742-00	101	19/11/2025	Mensal	3.028,32	242,26	0,00	0,00	0,00	242,26
10/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	778.223.742-49	101	19/11/2025	Mensal	2.867,98	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
10/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110010122025071817063 2	035.867.212-00	101	19/11/2025	Mensal	3.532,44	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59
10/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	19/11/2025	Mensal	3.611,26	288,90	0,00	0,00	0,00	288,90
10/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110007302021072018143 8	376.848.172-72	101	19/11/2025	Mensal	1.952,08	156,16	0,00	0,00	0,00	156,16
10/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	19/11/2025	Mensal	1.882,71	150,61	0,00	0,00	0,00	150,61
10/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902019120613005 9	001.665.712-88	101	19/11/2025	Mensal	5.494,27	439,54	0,00	0,00	0,00	439,54
10/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	19/11/2025	Mensal	4.092,40	327,39	0,00	0,00	0,00	327,39
10/2025		KARINE XIMENDES VERICIO	01110010252025091115445 1	986.443.782-87	101	19/11/2025	Mensal	7.060,11	564,80	0,00	0,00	0,00	564,80
10/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	19/11/2025	Mensal	1.788,03	143,04	0,00	0,00	0,00	143,04
10/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032611264 7	716.489.682-87	101	19/11/2025	Mensal	4.801,20	384,09	0,00	0,00	0,00	384,09

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024080517421 8	918.739.402-20	101	19/11/2025	Mensal	2.602,27	208,18	0,00	0,00	0,00	208,18
10/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-48	101	19/11/2025	Mensal	1.710,79	136,86	0,00	0,00	0,00	136,86
10/2025		KETERLY ADRIANE MELO CASTRO	01110010282025091211384 5	067.248.242-81	103	19/11/2025	Mensal	759,40	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	19/11/2025	Mensal	1.622,27	129,78	0,00	0,00	0,00	129,78
10/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	19/11/2025	Mensal	4.465,29	357,22	0,00	0,00	0,00	357,22
10/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.828.912-90	101	19/11/2025	Mensal	3.737,36	298,98	0,00	0,00	0,00	298,98
10/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992018100215460 8	354.083.322-68	101	19/11/2025	Mensal	2.676,08	214,08	0,00	0,00	0,00	214,08
10/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	101	19/11/2025	Mensal	2.906,59	232,52	0,00	0,00	0,00	232,52
10/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	19/11/2025	Mensal	1.771,89	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
10/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	19/11/2025	Mensal	3.465,35	277,22	0,00	0,00	0,00	277,22
10/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	19/11/2025	Mensal	2.164,46	173,15	0,00	0,00	0,00	173,15
10/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.406.572-49	101	19/11/2025	Mensal	3.084,54	246,76	0,00	0,00	0,00	246,76
10/2025		ULYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	19/11/2025	Mensal	3.148,36	251,86	0,00	0,00	0,00	251,86
10/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	19/11/2025	Mensal	2.630,76	210,46	0,00	0,00	0,00	210,46
10/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	101	19/11/2025	Mensal	2.590,98	207,27	0,00	0,00	0,00	207,27
10/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100618181 4	031.415.252-00	101	19/11/2025	Mensal	2.494,36	199,54	0,00	0,00	0,00	199,54
10/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	19/11/2025	Mensal	2.608,23	208,65	0,00	0,00	0,00	208,65
10/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	101	19/11/2025	Mensal	1.833,13	146,65	0,00	0,00	0,00	146,65
10/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	19/11/2025	Mensal	1.499,68	119,97	0,00	0,00	0,00	119,97
10/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	19/11/2025	Mensal	6.598,29	527,86	0,00	0,00	0,00	527,86
10/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	19/11/2025	Mensal	2.371,39	189,71	0,00	0,00	0,00	189,71
10/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 6	055.298.072-24	101	19/11/2025	Mensal	1.988,56	159,08	0,00	0,00	0,00	159,08
10/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	101	19/11/2025	Mensal	3.818,24	305,45	0,00	0,00	0,00	305,45
10/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110006802020121518320 2	014.570.792-06	101	19/11/2025	Mensal	4.282,64	342,61	0,00	0,00	0,00	342,61
10/2025		MARCEL ODIL GOMES PONTES	01110010302025100314565 6	429.971.942-53	101	19/11/2025	Mensal	1.695,36	135,62	0,00	0,00	0,00	135,62
10/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	19/11/2025	Mensal	4.216,44	337,31	0,00	0,00	0,00	337,31
10/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	19/11/2025	Mensal	1.955,52	156,44	0,00	0,00	0,00	156,44
10/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021081915202 2	006.872.312-13	101	19/11/2025	Mensal	5.841,01	467,28	0,00	0,00	0,00	467,28
10/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	468.276.502-78	101	19/11/2025	Mensal	3.751,95	300,15	0,00	0,00	0,00	300,15
10/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.832-49	101	19/11/2025	Mensal	2.169,61	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
10/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005822019100114493 0	608.924.392-20	101	19/11/2025	Mensal	3.681,90	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
10/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	19/11/2025	Mensal	1.996,25	159,70	0,00	0,00	0,00	159,70
10/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	19/11/2025	Mensal	3.217,96	257,43	0,00	0,00	0,00	257,43
10/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025061616160 9	707.732.202-59	101	19/11/2025	Mensal	4.393,95	351,51	0,00	0,00	0,00	351,51
10/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	19/11/2025	Mensal	3.259,43	260,75	0,00	0,00	0,00	260,75
10/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120000172019021209573 1	223.250.932-04	101	19/11/2025	Mensal	5.174,84	413,98	0,00	0,00	0,00	413,98
10/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	101	19/11/2025	Mensal	2.979,64	238,37	0,00	0,00	0,00	238,37
10/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	809.953.572-34	101	19/11/2025	Mensal	3.424,47	273,95	0,00	0,00	0,00	273,95

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.148.082-15	101	19/11/2025	Mensal	3.781,18	302,49	0,00	0,00	0,00	302,49
10/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000582018100214385 3	622.898.612-00	101	19/11/2025	Mensal	1.865,99	149,27	0,00	0,00	0,00	149,27
10/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	19/11/2025	Mensal	1.817,84	145,42	0,00	0,00	0,00	145,42
10/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000842018100215001 2	561.468.412-34	101	19/11/2025	Mensal	4.371,35	349,70	0,00	0,00	0,00	349,70
10/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	19/11/2025	Mensal	3.007,05	240,56	0,00	0,00	0,00	240,56
10/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	19/11/2025	Mensal	2.754,54	220,36	0,00	0,00	0,00	220,36
10/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	19/11/2025	Mensal	2.044,98	163,59	0,00	0,00	0,00	163,59
10/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	19/11/2025	Mensal	4.985,82	398,86	0,00	0,00	0,00	398,86
10/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	19/11/2025	Mensal	4.034,79	322,78	0,00	0,00	0,00	322,78
10/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	19/11/2025	Mensal	2.518,33	201,46	0,00	0,00	0,00	201,46
10/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	19/11/2025	Mensal	3.167,62	253,40	0,00	0,00	0,00	253,40
10/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	19/11/2025	Mensal	3.509,15	280,73	0,00	0,00	0,00	280,73
10/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	19/11/2025	Mensal	5.467,38	437,39	0,00	0,00	0,00	437,39
10/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	101	19/11/2025	Mensal	3.779,96	302,39	0,00	0,00	0,00	302,39
10/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	19/11/2025	Mensal	4.730,28	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
10/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	19/11/2025	Mensal	2.047,92	163,83	0,00	0,00	0,00	163,83
10/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	19/11/2025	Mensal	3.286,48	262,91	0,00	0,00	0,00	262,91
10/2025		MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIV	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	101	19/11/2025	Mensal	1.254,94	100,39	0,00	0,00	0,00	100,39
10/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.822.082-45	103	19/11/2025	Mensal	762,60	15,25	0,00	0,00	0,00	15,25
10/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	19/11/2025	Mensal	3.792,34	303,38	0,00	0,00	0,00	303,38
10/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	19/11/2025	Mensal	2.443,90	195,51	0,00	0,00	0,00	195,51
10/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	688.335.632-00	101	19/11/2025	Mensal	2.409,10	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
10/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111442493 8	874.518.912-91	101	19/11/2025	Mensal	1.966,40	157,31	0,00	0,00	0,00	157,31
10/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	101	19/11/2025	Mensal	2.594,96	207,59	0,00	0,00	0,00	207,59
10/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	101	19/11/2025	Mensal	2.075,46	166,03	0,00	0,00	0,00	166,03
10/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-60	101	19/11/2025	Mensal	4.945,10	395,60	0,00	0,00	0,00	395,60
10/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	19/11/2025	Mensal	2.451,75	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
10/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040316232 3	935.818.312-87	101	19/11/2025	Mensal	5.585,86	446,86	0,00	0,00	0,00	446,86
10/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040818094 9	015.609.446-09	101	19/11/2025	Mensal	6.731,94	538,55	0,00	0,00	0,00	538,55
10/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110518303 6	889.747.402-06	101	19/11/2025	Mensal	4.374,32	349,94	0,00	0,00	0,00	349,94
10/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	19/11/2025	Mensal	2.451,28	196,10	0,00	0,00	0,00	196,10
10/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	19/11/2025	Mensal	1.622,67	129,81	0,00	0,00	0,00	129,81
10/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	19/11/2025	Mensal	3.030,04	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
10/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.682-34	101	19/11/2025	Mensal	2.264,84	181,18	0,00	0,00	0,00	181,18
10/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	101	19/11/2025	Mensal	2.044,31	163,54	0,00	0,00	0,00	163,54
10/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	19/11/2025	Mensal	2.729,14	218,33	0,00	0,00	0,00	218,33
10/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.798.612-00	101	19/11/2025	Mensal	1.605,49	128,43	0,00	0,00	0,00	128,43
10/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	19/11/2025	Mensal	1.806,79	144,54	0,00	0,00	0,00	144,54

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	19/11/2025	Mensal	2.572,11	205,76	0,00	0,00	0,00	205,76
10/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	19/11/2025	Mensal	4.421,93	353,75	0,00	0,00	0,00	353,75
10/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	19/11/2025	Mensal	3.760,60	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
10/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.679.512-34	101	19/11/2025	Mensal	4.830,29	386,42	0,00	0,00	0,00	386,42
10/2025		RENATO VASCONCELOS COSTA	01110010292025100314163 0	650.369.562-49	101	19/11/2025	Mensal	4.311,54	344,92	0,00	0,00	0,00	344,92
10/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	19/11/2025	Mensal	4.034,95	322,79	0,00	0,00	0,00	322,79
10/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772016100414401 4	632.830.342-49	101	19/11/2025	Mensal	3.155,99	252,47	0,00	0,00	0,00	252,47
10/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517530 5	011.189.442-59	101	19/11/2025	Mensal	3.012,26	240,98	0,00	0,00	0,00	240,98
10/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 8	003.585.692-06	101	19/11/2025	Mensal	1.343,54	107,48	0,00	0,00	0,00	107,48
10/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	683.107.902-44	101	19/11/2025	Mensal	1.998,47	159,87	0,00	0,00	0,00	159,87
10/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	19/11/2025	Mensal	3.047,25	243,78	0,00	0,00	0,00	243,78
10/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021060212394 5	060.187.493-51	101	19/11/2025	Mensal	3.287,29	262,98	0,00	0,00	0,00	262,98
10/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	19/11/2025	Mensal	1.479,39	118,35	0,00	0,00	0,00	118,35
10/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	101	19/11/2025	Mensal	4.735,22	378,81	0,00	0,00	0,00	378,81
10/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110006872023100617041 0	614.629.502-72	101	19/11/2025	Mensal	3.014,14	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
10/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	19/11/2025	Mensal	5.851,81	468,14	0,00	0,00	0,00	468,14
10/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	19/11/2025	Mensal	1.551,26	124,10	0,00	0,00	0,00	124,10
10/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024062618024 4	892.479.222-91	101	19/11/2025	Mensal	1.135,53	90,84	0,00	0,00	0,00	90,84
10/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	19/11/2025	Mensal	5.443,77	435,50	0,00	0,00	0,00	435,50
10/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	19/11/2025	Mensal	4.647,63	371,81	0,00	0,00	0,00	371,81
10/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	19/11/2025	Mensal	3.219,64	257,57	0,00	0,00	0,00	257,57
10/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207480 1	614.905.472-15	101	19/11/2025	Mensal	5.427,44	434,19	0,00	0,00	0,00	434,19
10/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	19/11/2025	Mensal	1.754,09	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	19/11/2025	Mensal	2.921,70	233,73	0,00	0,00	0,00	233,73
10/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003642017060412232 3	530.521.292-87	101	19/11/2025	Mensal	5.000,05	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
10/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.008.603-28	101	19/11/2025	Mensal	4.878,81	390,30	0,00	0,00	0,00	390,30
10/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	821.599.122-04	101	19/11/2025	Mensal	3.552,79	284,22	0,00	0,00	0,00	284,22
10/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	19/11/2025	Mensal	4.372,55	349,80	0,00	0,00	0,00	349,80
10/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014252 6	058.306.092-74	103	19/11/2025	Mensal	703,37	14,06	0,00	0,00	0,00	14,06
10/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	19/11/2025	Mensal	4.469,02	357,52	0,00	0,00	0,00	357,52
10/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	101	19/11/2025	Mensal	3.068,58	245,48	0,00	0,00	0,00	245,48
10/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	19/11/2025	Mensal	2.938,77	235,10	0,00	0,00	0,00	235,10
10/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	19/11/2025	Mensal	1.913,20	153,05	0,00	0,00	0,00	153,05
10/2025		SILVANA MARCAL DOS SANTOS	01110010262025091118045 7	635.364.802-25	101	19/11/2025	Mensal	2.250,71	180,05	0,00	0,00	0,00	180,05
10/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	19/11/2025	Mensal	3.028,74	242,29	0,00	0,00	0,00	242,29
10/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	101	19/11/2025	Mensal	2.009,74	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77
10/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	101	19/11/2025	Mensal	3.024,03	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	101	19/11/2025	Mensal	4.359,73	348,77	0,00	0,00	0,00	348,77

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	101	19/11/2025	Mensal	3.637,17	290,97	0,00	0,00	0,00	290,97
10/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122718350 2	949.672.612-72	101	19/11/2025	Mensal	3.427,45	274,19	0,00	0,00	0,00	274,19
10/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	19/11/2025	Mensal	3.665,81	293,26	0,00	0,00	0,00	293,26
10/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024062617421 6	702.082.282-76	101	19/11/2025	Mensal	1.607,37	128,58	0,00	0,00	0,00	128,58
10/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	19/11/2025	Mensal	3.321,94	265,75	0,00	0,00	0,00	265,75
10/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	19/11/2025	Mensal	4.929,19	394,33	0,00	0,00	0,00	394,33
10/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	19/11/2025	Mensal	3.020,58	241,64	0,00	0,00	0,00	241,64
10/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	19/11/2025	Mensal	2.043,72	163,49	0,00	0,00	0,00	163,49
10/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	19/11/2025	Mensal	3.027,36	242,18	0,00	0,00	0,00	242,18
10/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	19/11/2025	Mensal	5.100,88	408,07	0,00	0,00	0,00	408,07
10/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	19/11/2025	Mensal	1.449,50	115,95	0,00	0,00	0,00	115,95
10/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000492018100214344 4	774.127.612-34	101	19/11/2025	Mensal	2.224,55	177,96	0,00	0,00	0,00	177,96
10/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	19/11/2025	Mensal	2.810,56	224,84	0,00	0,00	0,00	224,84
10/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019062017485 4	899.533.712-53	101	19/11/2025	Mensal	6.411,54	512,92	0,00	0,00	0,00	512,92
10/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	19/11/2025	Mensal	6.315,58	505,24	0,00	0,00	0,00	505,24
10/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008552023051816192 5	043.509.142-50	101	19/11/2025	Mensal	2.072,80	165,82	0,00	0,00	0,00	165,82
10/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	19/11/2025	Mensal	4.196,82	335,74	0,00	0,00	0,00	335,74
10/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021061708593 0	005.495.822-90	101	19/11/2025	Mensal	4.349,88	347,99	0,00	0,00	0,00	347,99
10/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	19/11/2025	Mensal	4.224,07	337,92	0,00	0,00	0,00	337,92
10/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.632-03	101	19/11/2025	Mensal	2.646,47	211,71	0,00	0,00	0,00	211,71
10/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	19/11/2025	Mensal	3.490,33	279,22	0,00	0,00	0,00	279,22
10/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	19/11/2025	Mensal	3.142,34	251,38	0,00	0,00	0,00	251,38
10/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	19/11/2025	Mensal	2.912,92	233,03	0,00	0,00	0,00	233,03
10/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	19/11/2025	Mensal	3.551,73	284,13	0,00	0,00	0,00	284,13
10/2025		VICTOR BERNARDO SILVA DA COSTA	01110010312025101014321 1	051.222.332-75	103	19/11/2025	Mensal	482,01	9,64	0,00	0,00	0,00	9,64
10/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	101	19/11/2025	Mensal	3.481,91	278,55	0,00	0,00	0,00	278,55
10/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009862025040112121 6	026.061.952-30	103	19/11/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	19/11/2025	Mensal	6.353,69	508,29	0,00	0,00	0,00	508,29
10/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	19/11/2025	Mensal	3.669,49	293,55	0,00	0,00	0,00	293,55
10/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	101	19/11/2025	Mensal	5.006,89	400,55	0,00	0,00	0,00	400,55
10/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.252-72	101	19/11/2025	Mensal	4.107,39	328,59	0,00	0,00	0,00	328,59
10/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	19/11/2025	Mensal	2.167,63	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
10/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	101	19/11/2025	Mensal	1.493,31	119,46	0,00	0,00	0,00	119,46
10/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	101	19/11/2025	Mensal	3.147,00	251,76	0,00	0,00	0,00	251,76
10/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	101	19/11/2025	Mensal	12.670,79	1.013,66	0,00	0,00	0,00	1.013,66
10/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110005922025042417063 8	022.112.732-11	103	19/11/2025	Mensal	702,46	14,04	0,00	0,00	0,00	14,04
10/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	101	19/11/2025	Mensal	3.094,78	247,58	0,00	0,00	0,00	247,58
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
					Total do Estabelecimento		23.453.830/0015-75	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	91.219,61
							Total FGTS	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	91.219,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

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
10/2025	101	332	1.138.676,19	91.092,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.092,53
10/2025	103	9	6.355,77	127,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

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 fixado 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
736 - 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 receba 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 8.666/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

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
10/2025	23.453.830/0015-75	341	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.219,61
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

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
10/2025	11 - FGTS mensal	332	1.130.196,61	90.414,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.414,18
10/2025	12 - FGTS 13° salário	4	8.479,58	678,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678,35
10/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	9	6.355,77	127,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

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
10/2025	341	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.219,61
	Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	957,71
10/2025	19/11/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	20250701824437	555	745,07
10/2025	19/11/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	13950021	104	106,16
10/2025	19/11/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	678581107	908	320,98
10/2025	19/11/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
10/2025	19/11/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	453126443	318	201,68
10/2025	19/11/2025	ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	1534153045	121	588,39
10/2025	19/11/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.282-15	9708722	104	854,76
10/2025	19/11/2025	ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	684208875	908	341,90
10/2025	19/11/2025	ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009962024100916502 7	028.507.922-09	1532691393	121	401,79
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
10/2025	19/11/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
10/2025	19/11/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250721994265	555	78,03
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13320139	104	91,95
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	16205536	104	132,84
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	17297166	104	13,29
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902508	903	237,25
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
10/2025	19/11/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009680024102516234 7	030.540.612-48	181657111	001	595,14
10/2025	19/11/2025	ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUIL	01110006582023061517121 6	969.250.862-53	1533842465	121	528,34
10/2025	19/11/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007777202201271156 4 4	012.300.682-10	0226137473ABD	329	147,50
10/2025	19/11/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007777202201271156 4 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	184318532	001	215,90
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	0235296708ACG	329	475,85
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,86
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	7152032	379	426,49
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110006492023032916470 8	016.054.142-55	202508041153465	555	537,68
10/2025	19/11/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	0221229803ADS	329	80,90
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	0215890445AMD	329	123,23
10/2025	19/11/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476606	555	474,36
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,98
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	684438698	908	138,80
10/2025	19/11/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	682868069	908	100,89
10/2025	19/11/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
10/2025	19/11/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	0223111517ASF	329	160,55
10/2025	19/11/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	6229863	373	82,22
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101195941	935	400,00
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000106687026	935	101,00
10/2025	19/11/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678687421	908	798,39
10/2025	19/11/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	CEP933344314879	280	109,57
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	62318246	373	55,94
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
10/2025	19/11/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
10/2025	19/11/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	681201803	908	320,58
10/2025	19/11/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179980017	001	831,38
10/2025	19/11/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008652023100316382 0	035.211.622-65	142500000073504	426	779,22
10/2025	19/11/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62175352	373	120,07
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62495223	373	83,17
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,67
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680698820	908	305,51
10/2025	19/11/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	265,19
10/2025	19/11/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681489553	908	199,77
10/2025	19/11/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	480,73
10/2025	19/11/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250725106740 2	555	67,37
10/2025	19/11/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
10/2025	19/11/2025	DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	62226943	373	633,97
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544O	777.044.442-04	683197923	908	69,44
10/2025	19/11/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544O	777.044.442-04	684117698	908	608,87
10/2025	19/11/2025	DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030G	620.440.952-20	9047987500	626	452,78
10/2025	19/11/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243S	617.316.332-20	142600000064014	425	200,20
10/2025	19/11/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575S	000.692.002-03	678384990	908	645,57
10/2025	19/11/2025	EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104O	006.566.012-99	185899988	001	763,00
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370T	703.888.492-15	678476629	908	414,04
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370T	703.888.492-15	684355165	908	141,11
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370T	703.888.492-15	CS50067785	342	224,63
10/2025	19/11/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353I	808.715.422-34	678202647	908	382,55
10/2025	19/11/2025	ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573T	734.587.832-53	16586608	104	457,49
10/2025	19/11/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444T	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
10/2025	19/11/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412S	034.926.032-03	184095126	001	951,34
10/2025	19/11/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355O	379.951.462-72	20250625766247	555	470,66
10/2025	19/11/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355O	379.951.462-72	6263309	373	381,93
10/2025	19/11/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282I	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	000000107064924	935	90,31
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	681108543	908	423,62
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	682305360	908	71,94
10/2025	19/11/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050G	005.401.472-73	680523297	908	216,45
10/2025	19/11/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050G	005.401.472-73	681031384	908	394,25
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194T	709.021.002-20	13563074	104	274,44
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194T	709.021.002-20	16778435	104	134,28
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194T	709.021.002-20	9729977	104	607,32
10/2025	19/11/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380A	601.546.873-40	678941467	908	440,86
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	1166010	741	70,68
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	682123453	908	66,07
10/2025	19/11/2025	IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGUES	01110001782019032919480G	560.248.782-49	187621817	001	253,48
10/2025	19/11/2025	ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474I	019.049.102-70	7164178	379	1.014,12
10/2025	19/11/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382B	461.992.412-15	9428905	104	984,00
10/2025	19/11/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141Z	029.091.642-92	678557119	908	311,02
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370E	066.830.033-78	0128655250	079	640,30
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370E	066.830.033-78	680651985	908	99,01
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370E	066.830.033-78	684054466	908	37,79
10/2025	19/11/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542S	115.642.047-40	678266510	908	116,52
10/2025	19/11/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542S	115.642.047-40	682323831	908	765,20
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554562	908	140,90
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	682509958	908	129,21
10/2025	19/11/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
10/2025	19/11/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,60
10/2025	19/11/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	020586663BJAE	329	20,53
10/2025	19/11/2025	JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	800138	741	586,86
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	000587531478	389	103,73
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	682601404	908	78,97
10/2025	19/11/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110006802023091318392 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	0188900128JGC	329	71,11
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
10/2025	19/11/2025	JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	6048392628	626	240,27
10/2025	19/11/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
10/2025	19/11/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183769636	001	244,71
10/2025	19/11/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
10/2025	19/11/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	560,20
10/2025	19/11/2025	LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	186262855	001	646,72
10/2025	19/11/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110006022022051910515 9	036.961.792-48	679748526	908	200,49
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575278	908	202,66
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	563,71
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	681771277	908	15,55
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	682745705	908	15,67
10/2025	19/11/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
10/2025	19/11/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	CS50074905	342	86,33
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	620614892	373	87,85
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	62279203	373	216,68
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680328723	908	291,77
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659862	908	170,05
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	0219303915LFD	329	169,74
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	684423351	908	176,85
10/2025	19/11/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
10/2025	19/11/2025	LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	7163391	379	929,59
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000000107361561	935	59,99
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000586435575	389	21,43
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	682196405	908	25,70
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382700	104	179,53
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
10/2025	19/11/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	9444537	104	875,03
10/2025	19/11/2025	MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	187058670	001	714,37
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	62611606	373	115,29
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	103,97
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0186820934MHG	329	303,75
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	61892421	373	13,97
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
10/2025	19/11/2025	MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	00de9662ebaaf52	386	398,17
10/2025	19/11/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	269,37
10/2025	19/11/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133484072	079	35,77
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,83
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	474,50
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	684719353	908	20,29
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	000586719934	389	14,08
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	20250428462729	555	76,64
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	202507251066237	555	300,97
10/2025	19/11/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
10/2025	19/11/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	678498990	908	195,61
10/2025	19/11/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7147763	379	529,63
10/2025	19/11/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7148161	379	139,16
10/2025	19/11/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050906090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
10/2025	19/11/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681481201	908	140,67
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,96
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	693,06
10/2025	19/11/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	451140652	318	190,97
10/2025	19/11/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	0129775723	079	314,55
10/2025	19/11/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0129241285	079	415,50
10/2025	19/11/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0222385913RPD	329	111,22
10/2025	19/11/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
10/2025	19/11/2025	ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082616024 4	892.479.222-91	186293284	001	484,13
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833623SCD	329	241,81
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	000000107211078	935	84,69
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	0133373520	079	136,73
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	678197357	908	232,91
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	680643164	908	402,47
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105248142	935	576,00
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	621213810	373	143,73
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	151,26
10/2025	19/11/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
10/2025	19/11/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	879,82
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000000107093771	935	118,29
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	00058656805 0	389	33,83
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,88
10/2025	19/11/2025	STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	7163052	379	207,51
10/2025	19/11/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
10/2025	19/11/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
10/2025	19/11/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
10/2025	19/11/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000109648354	935	166,05
10/2025	19/11/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	000000109567031	935	74,02
10/2025	19/11/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	179509573	001	902,97
10/2025	19/11/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.682-49	202508201310427	555	1.069,04
10/2025	19/11/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	678431118	908	530,80
10/2025	19/11/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	680583435	908	479,51
10/2025	19/11/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
10/2025	19/11/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	184399856	001	90,52
10/2025	19/11/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	000000007379783	935	346,00
					Total Consignado		76.136,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008962023120112 2535	956.847.342-04	62265667	373	207,34
10/2025	19/11/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915 4322	826.024.842-53	0132241539	079	217,84
10/2025	19/11/2025	YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709 5512	992.764.372-15	202507251065586	555	1.276,31
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	184859022	001	73,10
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	185027451	001	20,98
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	185829084	001	412,80
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	187269856	001	22,82
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	681196135	908	435,09
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	19/11/2025	Mensal	2.153,59	172,28	0,00	0,00	0,00	172,28
10/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	19/11/2025	Mensal	3.525,26	282,02	0,00	0,00	0,00	282,02
10/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 8	709.501.992-49	101	19/11/2025	Mensal	2.201,34	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
10/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	19/11/2025	Mensal	3.804,37	304,34	0,00	0,00	0,00	304,34
10/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	101	19/11/2025	Mensal	3.601,11	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
10/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	19/11/2025	Mensal	3.259,25	260,74	0,00	0,00	0,00	260,74
10/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	19/11/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		ALCENI AMARAL MARTINS	01110010242025090817325 1	454.169.312-72	101	19/11/2025	Mensal	1.966,93	157,35	0,00	0,00	0,00	157,35
10/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	101	19/11/2025	Mensal	5.074,44	405,95	0,00	0,00	0,00	405,95
10/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	19/11/2025	Mensal	1.608,57	128,68	0,00	0,00	0,00	128,68
10/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020718340 0	680.478.782-04	101	19/11/2025	Mensal	3.336,96	266,95	0,00	0,00	0,00	266,95
10/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	19/11/2025	Mensal	3.510,50	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84
10/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	101	19/11/2025	Mensal	2.199,03	175,92	0,00	0,00	0,00	175,92
10/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	19/11/2025	Mensal	14.681,67	1.174,53	0,00	0,00	0,00	1.174,53
10/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	19/11/2025	Mensal	2.938,41	235,07	0,00	0,00	0,00	235,07
10/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	101	19/11/2025	Mensal	1.668,04	133,44	0,00	0,00	0,00	133,44
10/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	101	19/11/2025	Mensal	3.271,92	261,75	0,00	0,00	0,00	261,75
10/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022080317390 0	712.405.602-06	101	19/11/2025	Mensal	4.386,10	350,88	0,00	0,00	0,00	350,88
10/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	19/11/2025	Mensal	3.607,67	288,61	0,00	0,00	0,00	288,61
10/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	19/11/2025	Mensal	1.716,00	137,28	0,00	0,00	0,00	137,28
10/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110008582023061517121 6	969.250.862-53	101	19/11/2025	Mensal	6.992,33	559,38	0,00	0,00	0,00	559,38
10/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	19/11/2025	Mensal	3.180,19	254,41	0,00	0,00	0,00	254,41
10/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	101	19/11/2025	Mensal	3.674,83	293,98	0,00	0,00	0,00	293,98
10/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	19/11/2025	Mensal	3.417,29	273,38	0,00	0,00	0,00	273,38
10/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	19/11/2025	Mensal	3.187,41	254,99	0,00	0,00	0,00	254,99
10/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	19/11/2025	Mensal	6.984,98	558,79	0,00	0,00	0,00	558,79
10/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008922023110717015 3	548.803.432-34	101	19/11/2025	Mensal	2.781,15	222,49	0,00	0,00	0,00	222,49
10/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.842-87	101	19/11/2025	Mensal	3.693,47	295,47	0,00	0,00	0,00	295,47
10/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.812-72	101	19/11/2025	Mensal	3.958,14	316,65	0,00	0,00	0,00	316,65
10/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	19/11/2025	Mensal	679,58	13,59	0,00	0,00	0,00	13,59
10/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	19/11/2025	Mensal	3.091,89	247,35	0,00	0,00	0,00	247,35
10/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	19/11/2025	Mensal	4.705,04	376,40	0,00	0,00	0,00	376,40
10/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	19/11/2025	Mensal	3.537,95	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
10/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	19/11/2025	Mensal	1.696,05	135,84	0,00	0,00	0,00	135,84
10/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	19/11/2025	Mensal	2.783,19	222,65	0,00	0,00	0,00	222,65
10/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110008502023050409342 2	036.214.572-59	101	19/11/2025	Mensal	2.078,00	166,24	0,00	0,00	0,00	166,24
10/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	19/11/2025	Mensal	3.706,36	296,50	0,00	0,00	0,00	296,50
10/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415285 1	632.124.632-87	101	19/11/2025	Mensal	3.683,27	294,66	0,00	0,00	0,00	294,66

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390 9	702.458.372-05	101	19/11/2025	Mensal	3.034,21	242,73	0,00	0,00	0,00	242,73
10/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	101	19/11/2025	Mensal	2.040,35	163,22	0,00	0,00	0,00	163,22
10/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	101	19/11/2025	Mensal	1.842,74	147,41	0,00	0,00	0,00	147,41
10/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180 6	684.839.612-53	101	19/11/2025	Mensal	3.584,18	286,73	0,00	0,00	0,00	286,73
10/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405 6	809.727.212-15	101	19/11/2025	Mensal	680,30	54,42	0,00	0,00	0,00	54,42
10/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110000982025041010530 1	024.707.782-80	101	19/11/2025	Mensal	1.577,41	126,19	0,00	0,00	0,00	126,19
10/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	101	19/11/2025	Mensal	2.033,95	162,71	0,00	0,00	0,00	162,71
10/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919484 3	690.430.572-15	101	19/11/2025	Mensal	3.708,87	296,70	0,00	0,00	0,00	296,70
10/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	101	19/11/2025	Mensal	3.854,12	308,32	0,00	0,00	0,00	308,32
10/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122 0	402.436.052-34	101	19/11/2025	Mensal	2.301,49	184,11	0,00	0,00	0,00	184,11
10/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	573.649.853-87	101	19/11/2025	Mensal	1.767,16	141,37	0,00	0,00	0,00	141,37
10/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030 9	301.216.202-04	101	19/11/2025	Mensal	6.293,30	503,46	0,00	0,00	0,00	503,46
10/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454 2	439.763.952-34	101	19/11/2025	Mensal	5.352,00	428,16	0,00	0,00	0,00	428,16
10/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	101	19/11/2025	Mensal	3.230,26	258,42	0,00	0,00	0,00	258,42
10/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221 1	032.120.712-22	101	19/11/2025	Mensal	4.761,41	380,91	0,00	0,00	0,00	380,91
10/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312 8	035.135.732-78	101	19/11/2025	Mensal	2.410,61	192,84	0,00	0,00	0,00	192,84
10/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531 7	850.955.832-91	101	19/11/2025	Mensal	2.595,90	207,67	0,00	0,00	0,00	207,67
10/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545 7	846.224.152-91	101	19/11/2025	Mensal	3.801,07	304,08	0,00	0,00	0,00	304,08
10/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110010172025072514192 8	042.856.752-50	101	19/11/2025	Mensal	2.577,80	206,22	0,00	0,00	0,00	206,22
10/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160 6	983.388.202-10	101	19/11/2025	Mensal	4.653,46	372,27	0,00	0,00	0,00	372,27
10/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009602025022416595 1	069.623.672-95	101	19/11/2025	Mensal	1.836,44	146,91	0,00	0,00	0,00	146,91
10/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353 7	987.897.752-87	101	19/11/2025	Mensal	3.210,84	256,86	0,00	0,00	0,00	256,86
10/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572 7	000.056.512-12	101	19/11/2025	Mensal	6.210,21	496,81	0,00	0,00	0,00	496,81
10/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370 8	003.964.252-67	101	19/11/2025	Mensal	4.970,47	397,63	0,00	0,00	0,00	397,63
10/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025051415421 4	034.571.282-00	101	19/11/2025	Mensal	3.622,91	289,83	0,00	0,00	0,00	289,83
10/2025		CARINE DIAS LIRA BATISTA	01110010222025090515304 4	949.588.312-15	101	19/11/2025	Mensal	4.898,89	391,91	0,00	0,00	0,00	391,91
10/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045 3	005.484.532-76	101	19/11/2025	Mensal	4.618,17	369,45	0,00	0,00	0,00	369,45
10/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113 1	014.786.292-23	101	19/11/2025	Mensal	4.541,69	363,33	0,00	0,00	0,00	363,33
10/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	101	19/11/2025	Mensal	3.458,02	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
10/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425 4	000.846.842-75	101	19/11/2025	Mensal	2.388,24	191,05	0,00	0,00	0,00	191,05
10/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090 7	692.949.172-15	101	19/11/2025	Mensal	2.748,41	219,87	0,00	0,00	0,00	219,87
10/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170 2	704.786.192-00	101	19/11/2025	Mensal	5.374,97	429,99	0,00	0,00	0,00	429,99
10/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470 3	783.093.872-53	101	19/11/2025	Mensal	6.125,16	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
10/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352 7	489.514.712-68	101	19/11/2025	Mensal	2.912,12	232,96	0,00	0,00	0,00	232,96
10/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071609371 0	720.512.132-91	101	19/11/2025	Mensal	1.602,77	128,22	0,00	0,00	0,00	128,22
10/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150 1	723.822.012-15	101	19/11/2025	Mensal	3.742,09	299,36	0,00	0,00	0,00	299,36
10/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001062018100215540 6	375.090.552-53	101	19/11/2025	Mensal	2.047,53	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
10/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	101	19/11/2025	Mensal	3.992,68	319,41	0,00	0,00	0,00	319,41

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711649	010.344.782-22	101	19/11/2025	Mensal	4.760,24	380,81	0,00	0,00	0,00	380,81
10/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	101	19/11/2025	Mensal	6.453,07	516,24	0,00	0,00	0,00	516,24
10/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115221 1	037.133.832-86	101	19/11/2025	Mensal	7.140,00	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
10/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023096415575 0	016.437.302-07	101	19/11/2025	Mensal	3.132,73	250,61	0,00	0,00	0,00	250,61
10/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011008333 9	744.073.092-53	101	19/11/2025	Mensal	3.469,09	277,52	0,00	0,00	0,00	277,52
10/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	101	19/11/2025	Mensal	1.997,22	159,77	0,00	0,00	0,00	159,77
10/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	101	19/11/2025	Mensal	3.065,31	245,22	0,00	0,00	0,00	245,22
10/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382 0	035.211.622-65	101	19/11/2025	Mensal	2.874,00	229,92	0,00	0,00	0,00	229,92
10/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	101	19/11/2025	Mensal	3.838,82	307,10	0,00	0,00	0,00	307,10
10/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919490 2	889.952.592-72	101	19/11/2025	Mensal	3.549,14	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110005102018120410504 0	676.238.322-04	101	19/11/2025	Mensal	3.069,76	245,58	0,00	0,00	0,00	245,58
10/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	101	19/11/2025	Mensal	2.911,35	232,90	0,00	0,00	0,00	232,90
10/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232024040314582 4	593.888.622-87	101	19/11/2025	Mensal	2.117,32	169,38	0,00	0,00	0,00	169,38
10/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	101	19/11/2025	Mensal	1.783,98	142,71	0,00	0,00	0,00	142,71
10/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615303 4	021.610.982-50	101	19/11/2025	Mensal	3.038,25	243,06	0,00	0,00	0,00	243,06
10/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	101	19/11/2025	Mensal	2.646,31	211,70	0,00	0,00	0,00	211,70
10/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	19/11/2025	Mensal	2.533,67	202,69	0,00	0,00	0,00	202,69
10/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120516233 9	822.954.252-04	101	19/11/2025	Mensal	1.958,17	156,65	0,00	0,00	0,00	156,65
10/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110006532020060518094 5	611.584.102-04	101	19/11/2025	Mensal	2.094,37	167,54	0,00	0,00	0,00	167,54
10/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	101	19/11/2025	Mensal	3.145,98	251,67	0,00	0,00	0,00	251,67
10/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030 6	620.440.952-20	101	19/11/2025	Mensal	7.015,08	561,20	0,00	0,00	0,00	561,20
10/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	101	19/11/2025	Mensal	3.771,92	301,75	0,00	0,00	0,00	301,75
10/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919481 4	604.751.912-34	101	19/11/2025	Mensal	3.907,04	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
10/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214433 2	260.793.802-34	101	19/11/2025	Mensal	2.592,28	207,38	0,00	0,00	0,00	207,38
10/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817320 3	012.453.632-80	101	19/11/2025	Mensal	3.775,39	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
10/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919490 1	377.322.422-20	101	19/11/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
10/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012570 5	875.129.472-91	101	19/11/2025	Mensal	3.232,28	258,58	0,00	0,00	0,00	258,58
10/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	101	19/11/2025	Mensal	3.161,49	252,91	0,00	0,00	0,00	252,91
10/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216432 2	948.270.792-34	101	19/11/2025	Mensal	3.383,52	270,68	0,00	0,00	0,00	270,68
10/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717133 2	554.137.572-04	101	19/11/2025	Mensal	1.818,74	145,49	0,00	0,00	0,00	145,49
10/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104 9	006.566.012-99	101	19/11/2025	Mensal	2.751,30	220,10	0,00	0,00	0,00	220,10
10/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.688.492-15	101	19/11/2025	Mensal	3.596,38	287,71	0,00	0,00	0,00	287,71
10/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919454 8	935.894.922-87	101	19/11/2025	Mensal	4.036,74	322,93	0,00	0,00	0,00	322,93
10/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518485 7	875.104.642-34	101	19/11/2025	Mensal	1.549,47	123,95	0,00	0,00	0,00	123,95
10/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817540 1	942.142.472-72	101	19/11/2025	Mensal	2.455,31	196,42	0,00	0,00	0,00	196,42
10/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	809.715.422-34	101	19/11/2025	Mensal	1.710,46	136,83	0,00	0,00	0,00	136,83
10/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021060212240 9	701.407.822-49	101	19/11/2025	Mensal	3.290,80	263,26	0,00	0,00	0,00	263,26
10/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718151 5	237.680.682-00	101	19/11/2025	Mensal	3.029,19	242,33	0,00	0,00	0,00	242,33

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	19/11/2025	Mensal	2.471,54	197,72	0,00	0,00	0,00	197,72
10/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.807.422-49	101	19/11/2025	Mensal	1.628,06	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
10/2025		ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	01110010232025090817055 1	018.292.312-60	101	19/11/2025	Mensal	1.617,73	129,41	0,00	0,00	0,00	129,41
10/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004582018041219294 3	709.685.862-87	101	19/11/2025	Mensal	3.612,81	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
10/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	19/11/2025	Mensal	3.549,18	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	101	19/11/2025	Mensal	2.987,53	239,00	0,00	0,00	0,00	239,00
10/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.266.502-04	101	19/11/2025	Mensal	1.962,55	157,00	0,00	0,00	0,00	157,00
10/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110008892023101917273 5	010.027.852-35	101	19/11/2025	Mensal	3.932,14	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
10/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	19/11/2025	Mensal	3.142,00	251,36	0,00	0,00	0,00	251,36
10/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	19/11/2025	Mensal	4.212,16	336,97	0,00	0,00	0,00	336,97
10/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.378.072-53	101	19/11/2025	Mensal	4.828,50	386,28	0,00	0,00	0,00	386,28
10/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	101	19/11/2025	Mensal	3.005,10	240,40	0,00	0,00	0,00	240,40
10/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	19/11/2025	Mensal	3.079,81	246,38	0,00	0,00	0,00	246,38
10/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-96	101	19/11/2025	Mensal	5.843,49	467,47	0,00	0,00	0,00	467,47
10/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	19/11/2025	Mensal	2.906,14	232,49	0,00	0,00	0,00	232,49
10/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007842022031618450 3	714.978.542-53	101	19/11/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
10/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110008882023100910552 8	010.750.872-95	101	19/11/2025	Mensal	2.753,32	220,26	0,00	0,00	0,00	220,26
10/2025		FERNANDA AMARO DA SILVA	01110010272025091118401 6	791.957.682-20	101	19/11/2025	Mensal	2.498,37	199,86	0,00	0,00	0,00	199,86
10/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	19/11/2025	Mensal	3.709,54	296,76	0,00	0,00	0,00	296,76
10/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	19/11/2025	Mensal	1.888,57	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
10/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	19/11/2025	Mensal	3.251,90	260,15	0,00	0,00	0,00	260,15
10/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.812-04	101	19/11/2025	Mensal	3.021,58	241,72	0,00	0,00	0,00	241,72
10/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	19/11/2025	Mensal	3.702,56	296,20	0,00	0,00	0,00	296,20
10/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015564 4	653.298.992-49	101	19/11/2025	Mensal	3.008,86	240,70	0,00	0,00	0,00	240,70
10/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	19/11/2025	Mensal	748,15	14,96	0,00	0,00	0,00	14,96
10/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152018120416372 5	916.565.672-53	101	19/11/2025	Mensal	2.065,20	165,21	0,00	0,00	0,00	165,21
10/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	19/11/2025	Mensal	1.582,55	126,60	0,00	0,00	0,00	126,60
10/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	19/11/2025	Mensal	2.084,25	166,74	0,00	0,00	0,00	166,74
10/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	19/11/2025	Mensal	3.141,65	251,33	0,00	0,00	0,00	251,33
10/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	19/11/2025	Mensal	3.685,47	294,83	0,00	0,00	0,00	294,83
10/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	19/11/2025	Mensal	34.189,52	2.735,16	0,00	0,00	0,00	2.735,16
10/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	101	19/11/2025	Mensal	2.466,03	197,28	0,00	0,00	0,00	197,28
10/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	19/11/2025	Mensal	3.803,48	304,27	0,00	0,00	0,00	304,27
10/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071118120 5	798.118.502-59	101	19/11/2025	Mensal	5.017,68	401,43	0,00	0,00	0,00	401,43
10/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	19/11/2025	Mensal	1.954,92	156,39	0,00	0,00	0,00	156,39
10/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	19/11/2025	Mensal	2.526,78	202,14	0,00	0,00	0,00	202,14
10/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	19/11/2025	Mensal	1.792,64	143,41	0,00	0,00	0,00	143,41
10/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	19/11/2025	Mensal	4.204,67	336,37	0,00	0,00	0,00	336,37

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		INEZILA SANTANA CARDOSO	01110010322025102115140 6	365.922.692-00	101	19/11/2025	Mensal	764,53	61,16	0,00	0,00	0,00	61,16
10/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	19/11/2025	Mensal	4.256,69	340,53	0,00	0,00	0,00	340,53
10/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	101	19/11/2025	Mensal	2.444,54	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
10/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	19/11/2025	Mensal	4.897,40	391,79	0,00	0,00	0,00	391,79
10/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.287.652-49	101	19/11/2025	Mensal	5.047,92	403,83	0,00	0,00	0,00	403,83
10/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	19/11/2025	Mensal	3.984,43	318,75	0,00	0,00	0,00	318,75
10/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	19/11/2025	Mensal	3.594,94	287,59	0,00	0,00	0,00	287,59
10/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	19/11/2025	Mensal	1.815,65	145,25	0,00	0,00	0,00	145,25
10/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	101	19/11/2025	Mensal	2.795,89	223,67	0,00	0,00	0,00	223,67
10/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	19/11/2025	Mensal	5.819,12	465,52	0,00	0,00	0,00	465,52
10/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.162-09	101	19/11/2025	Mensal	4.102,54	328,20	0,00	0,00	0,00	328,20
10/2025		JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	01110010202025090512153 1	009.182.482-64	101	19/11/2025	Mensal	1.839,07	147,12	0,00	0,00	0,00	147,12
10/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	19/11/2025	Mensal	5.869,42	469,55	0,00	0,00	0,00	469,55
10/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004672018051514295 3	862.225.702-91	101	19/11/2025	Mensal	2.405,71	192,45	0,00	0,00	0,00	192,45
10/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-84	101	19/11/2025	Mensal	3.208,23	256,65	0,00	0,00	0,00	256,65
10/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	19/11/2025	Mensal	3.518,23	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
10/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	19/11/2025	Mensal	4.005,13	320,41	0,00	0,00	0,00	320,41
10/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.100.162-00	101	19/11/2025	Mensal	1.697,41	135,79	0,00	0,00	0,00	135,79
10/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	19/11/2025	Mensal	2.951,28	236,10	0,00	0,00	0,00	236,10
10/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.738.732-49	101	19/11/2025	Mensal	3.647,17	291,77	0,00	0,00	0,00	291,77
10/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	101	19/11/2025	Mensal	2.574,68	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
10/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	19/11/2025	Mensal	2.700,57	216,04	0,00	0,00	0,00	216,04
10/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	861.098.522-20	101	19/11/2025	Mensal	2.226,61	178,12	0,00	0,00	0,00	178,12
10/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	19/11/2025	Mensal	2.177,70	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
10/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	19/11/2025	Mensal	1.694,02	135,52	0,00	0,00	0,00	135,52
10/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091316392 3	935.518.192-20	101	19/11/2025	Mensal	2.531,80	202,54	0,00	0,00	0,00	202,54
10/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	19/11/2025	Mensal	2.509,63	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77
10/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.651.742-00	101	19/11/2025	Mensal	3.028,32	242,26	0,00	0,00	0,00	242,26
10/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	778.223.742-49	101	19/11/2025	Mensal	2.867,98	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
10/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110010122025071817063 2	035.867.212-00	101	19/11/2025	Mensal	3.532,44	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59
10/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	19/11/2025	Mensal	3.611,26	288,90	0,00	0,00	0,00	288,90
10/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110007302021072018143 8	376.848.172-72	101	19/11/2025	Mensal	1.952,08	156,16	0,00	0,00	0,00	156,16
10/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	19/11/2025	Mensal	1.882,71	150,61	0,00	0,00	0,00	150,61
10/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902019120613005 9	001.665.712-88	101	19/11/2025	Mensal	5.494,27	439,54	0,00	0,00	0,00	439,54
10/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	19/11/2025	Mensal	4.092,40	327,39	0,00	0,00	0,00	327,39
10/2025		KARINE XIMENDES VERICIO	01110010252025091115445 1	986.443.782-87	101	19/11/2025	Mensal	7.060,11	564,80	0,00	0,00	0,00	564,80
10/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	19/11/2025	Mensal	1.788,03	143,04	0,00	0,00	0,00	143,04
10/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032611264 7	716.489.682-87	101	19/11/2025	Mensal	4.801,20	384,09	0,00	0,00	0,00	384,09

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024080517421 8	918.739.402-20	101	19/11/2025	Mensal	2.602,27	208,18	0,00	0,00	0,00	208,18
10/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-48	101	19/11/2025	Mensal	1.710,79	136,86	0,00	0,00	0,00	136,86
10/2025		KETERLY ADRIANE MELO CASTRO	01110010282025091211384 5	067.248.242-81	103	19/11/2025	Mensal	759,40	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	19/11/2025	Mensal	1.622,27	129,78	0,00	0,00	0,00	129,78
10/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	19/11/2025	Mensal	4.465,29	357,22	0,00	0,00	0,00	357,22
10/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.828.912-90	101	19/11/2025	Mensal	3.737,36	298,98	0,00	0,00	0,00	298,98
10/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992018100215460 8	354.083.322-68	101	19/11/2025	Mensal	2.676,08	214,08	0,00	0,00	0,00	214,08
10/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	101	19/11/2025	Mensal	2.906,59	232,52	0,00	0,00	0,00	232,52
10/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	19/11/2025	Mensal	1.771,89	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
10/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	19/11/2025	Mensal	3.465,35	277,22	0,00	0,00	0,00	277,22
10/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	19/11/2025	Mensal	2.164,46	173,15	0,00	0,00	0,00	173,15
10/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.406.572-49	101	19/11/2025	Mensal	3.084,54	246,76	0,00	0,00	0,00	246,76
10/2025		ULYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	19/11/2025	Mensal	3.148,36	251,86	0,00	0,00	0,00	251,86
10/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	19/11/2025	Mensal	2.630,76	210,46	0,00	0,00	0,00	210,46
10/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	101	19/11/2025	Mensal	2.590,98	207,27	0,00	0,00	0,00	207,27
10/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100618181 4	031.415.252-00	101	19/11/2025	Mensal	2.494,36	199,54	0,00	0,00	0,00	199,54
10/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	19/11/2025	Mensal	2.608,23	208,65	0,00	0,00	0,00	208,65
10/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	101	19/11/2025	Mensal	1.833,13	146,65	0,00	0,00	0,00	146,65
10/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	19/11/2025	Mensal	1.499,68	119,97	0,00	0,00	0,00	119,97
10/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	19/11/2025	Mensal	6.598,29	527,86	0,00	0,00	0,00	527,86
10/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	19/11/2025	Mensal	2.371,39	189,71	0,00	0,00	0,00	189,71
10/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 6	055.298.072-24	101	19/11/2025	Mensal	1.988,56	159,08	0,00	0,00	0,00	159,08
10/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	101	19/11/2025	Mensal	3.818,24	305,45	0,00	0,00	0,00	305,45
10/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110006802020121518320 2	014.570.792-06	101	19/11/2025	Mensal	4.282,64	342,61	0,00	0,00	0,00	342,61
10/2025		MARCEL ODIL GOMES PONTES	01110010302025100314565 6	429.971.942-53	101	19/11/2025	Mensal	1.695,36	135,62	0,00	0,00	0,00	135,62
10/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	19/11/2025	Mensal	4.216,44	337,31	0,00	0,00	0,00	337,31
10/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	19/11/2025	Mensal	1.955,52	156,44	0,00	0,00	0,00	156,44
10/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021081915202 2	006.872.312-13	101	19/11/2025	Mensal	5.841,01	467,28	0,00	0,00	0,00	467,28
10/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	468.276.502-78	101	19/11/2025	Mensal	3.751,95	300,15	0,00	0,00	0,00	300,15
10/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.832-49	101	19/11/2025	Mensal	2.169,61	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
10/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005822019100114493 0	608.924.392-20	101	19/11/2025	Mensal	3.681,90	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
10/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	19/11/2025	Mensal	1.996,25	159,70	0,00	0,00	0,00	159,70
10/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	19/11/2025	Mensal	3.217,96	257,43	0,00	0,00	0,00	257,43
10/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025061616160 9	707.732.202-59	101	19/11/2025	Mensal	4.393,95	351,51	0,00	0,00	0,00	351,51
10/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	19/11/2025	Mensal	3.259,43	260,75	0,00	0,00	0,00	260,75
10/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120000172019021209573 1	223.250.932-04	101	19/11/2025	Mensal	5.174,84	413,98	0,00	0,00	0,00	413,98
10/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	101	19/11/2025	Mensal	2.979,64	238,37	0,00	0,00	0,00	238,37
10/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	809.953.572-34	101	19/11/2025	Mensal	3.424,47	273,95	0,00	0,00	0,00	273,95

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.148.082-15	101	19/11/2025	Mensal	3.781,18	302,49	0,00	0,00	0,00	302,49
10/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000582018100214385 3	622.898.612-00	101	19/11/2025	Mensal	1.865,99	149,27	0,00	0,00	0,00	149,27
10/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	19/11/2025	Mensal	1.817,84	145,42	0,00	0,00	0,00	145,42
10/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000842018100215001 2	561.468.412-34	101	19/11/2025	Mensal	4.371,35	349,70	0,00	0,00	0,00	349,70
10/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	19/11/2025	Mensal	3.007,05	240,56	0,00	0,00	0,00	240,56
10/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	19/11/2025	Mensal	2.754,54	220,36	0,00	0,00	0,00	220,36
10/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	19/11/2025	Mensal	2.044,98	163,59	0,00	0,00	0,00	163,59
10/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	19/11/2025	Mensal	4.985,82	398,86	0,00	0,00	0,00	398,86
10/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	19/11/2025	Mensal	4.034,79	322,78	0,00	0,00	0,00	322,78
10/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	19/11/2025	Mensal	2.518,33	201,46	0,00	0,00	0,00	201,46
10/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	19/11/2025	Mensal	3.167,62	253,40	0,00	0,00	0,00	253,40
10/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	19/11/2025	Mensal	3.509,15	280,73	0,00	0,00	0,00	280,73
10/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	19/11/2025	Mensal	5.467,38	437,39	0,00	0,00	0,00	437,39
10/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	101	19/11/2025	Mensal	3.779,96	302,39	0,00	0,00	0,00	302,39
10/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	19/11/2025	Mensal	4.730,28	378,42	0,00	0,00	0,00	378,42
10/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	19/11/2025	Mensal	2.047,92	163,83	0,00	0,00	0,00	163,83
10/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	19/11/2025	Mensal	3.286,48	262,91	0,00	0,00	0,00	262,91
10/2025		MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIV	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	101	19/11/2025	Mensal	1.254,94	100,39	0,00	0,00	0,00	100,39
10/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.822.082-45	103	19/11/2025	Mensal	762,60	15,25	0,00	0,00	0,00	15,25
10/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	19/11/2025	Mensal	3.792,34	303,38	0,00	0,00	0,00	303,38
10/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	19/11/2025	Mensal	2.443,90	195,51	0,00	0,00	0,00	195,51
10/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	688.335.632-00	101	19/11/2025	Mensal	2.409,10	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
10/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111442493 8	874.518.912-91	101	19/11/2025	Mensal	1.966,40	157,31	0,00	0,00	0,00	157,31
10/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	101	19/11/2025	Mensal	2.594,96	207,59	0,00	0,00	0,00	207,59
10/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	101	19/11/2025	Mensal	2.075,46	166,03	0,00	0,00	0,00	166,03
10/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-60	101	19/11/2025	Mensal	4.945,10	395,60	0,00	0,00	0,00	395,60
10/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	19/11/2025	Mensal	2.451,75	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
10/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040316232 3	935.818.312-87	101	19/11/2025	Mensal	5.585,86	446,86	0,00	0,00	0,00	446,86
10/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040818094 9	015.609.446-09	101	19/11/2025	Mensal	6.731,94	538,55	0,00	0,00	0,00	538,55
10/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110518303 6	889.747.402-06	101	19/11/2025	Mensal	4.374,32	349,94	0,00	0,00	0,00	349,94
10/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	19/11/2025	Mensal	2.451,28	196,10	0,00	0,00	0,00	196,10
10/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	19/11/2025	Mensal	1.622,67	129,81	0,00	0,00	0,00	129,81
10/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	19/11/2025	Mensal	3.030,04	242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
10/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.682-34	101	19/11/2025	Mensal	2.264,84	181,18	0,00	0,00	0,00	181,18
10/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	101	19/11/2025	Mensal	2.044,31	163,54	0,00	0,00	0,00	163,54
10/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	19/11/2025	Mensal	2.729,14	218,33	0,00	0,00	0,00	218,33
10/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.798.612-00	101	19/11/2025	Mensal	1.605,49	128,43	0,00	0,00	0,00	128,43
10/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	19/11/2025	Mensal	1.806,79	144,54	0,00	0,00	0,00	144,54

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	19/11/2025	Mensal	2.572,11	205,76	0,00	0,00	0,00	205,76
10/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	19/11/2025	Mensal	4.421,93	353,75	0,00	0,00	0,00	353,75
10/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	19/11/2025	Mensal	3.760,60	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
10/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.679.512-34	101	19/11/2025	Mensal	4.830,29	386,42	0,00	0,00	0,00	386,42
10/2025		RENATO VASCONCELOS COSTA	01110010292025100314163 0	650.369.562-49	101	19/11/2025	Mensal	4.311,54	344,92	0,00	0,00	0,00	344,92
10/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	19/11/2025	Mensal	4.034,95	322,79	0,00	0,00	0,00	322,79
10/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772016100414401 4	632.830.342-49	101	19/11/2025	Mensal	3.155,99	252,47	0,00	0,00	0,00	252,47
10/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517530 5	011.189.442-59	101	19/11/2025	Mensal	3.012,26	240,98	0,00	0,00	0,00	240,98
10/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 8	003.585.692-06	101	19/11/2025	Mensal	1.343,54	107,48	0,00	0,00	0,00	107,48
10/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	683.107.902-44	101	19/11/2025	Mensal	1.998,47	159,87	0,00	0,00	0,00	159,87
10/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	19/11/2025	Mensal	3.047,25	243,78	0,00	0,00	0,00	243,78
10/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021060212394 5	060.187.493-51	101	19/11/2025	Mensal	3.287,29	262,98	0,00	0,00	0,00	262,98
10/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	19/11/2025	Mensal	1.479,39	118,35	0,00	0,00	0,00	118,35
10/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	101	19/11/2025	Mensal	4.735,22	378,81	0,00	0,00	0,00	378,81
10/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110006872023100617041 0	614.629.502-72	101	19/11/2025	Mensal	3.014,14	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
10/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	19/11/2025	Mensal	5.851,81	468,14	0,00	0,00	0,00	468,14
10/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	19/11/2025	Mensal	1.551,26	124,10	0,00	0,00	0,00	124,10
10/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024062618024 4	892.479.222-91	101	19/11/2025	Mensal	1.135,53	90,84	0,00	0,00	0,00	90,84
10/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	19/11/2025	Mensal	5.443,77	435,50	0,00	0,00	0,00	435,50
10/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	19/11/2025	Mensal	4.647,63	371,81	0,00	0,00	0,00	371,81
10/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	19/11/2025	Mensal	3.219,64	257,57	0,00	0,00	0,00	257,57
10/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207480 1	614.905.472-15	101	19/11/2025	Mensal	5.427,44	434,19	0,00	0,00	0,00	434,19
10/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	19/11/2025	Mensal	1.754,09	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
10/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	19/11/2025	Mensal	2.921,70	233,73	0,00	0,00	0,00	233,73
10/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003642017060412232 3	530.521.292-87	101	19/11/2025	Mensal	5.000,05	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
10/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.008.603-28	101	19/11/2025	Mensal	4.878,81	390,30	0,00	0,00	0,00	390,30
10/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	821.599.122-04	101	19/11/2025	Mensal	3.552,79	284,22	0,00	0,00	0,00	284,22
10/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	19/11/2025	Mensal	4.372,55	349,80	0,00	0,00	0,00	349,80
10/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014252 6	058.306.092-74	103	19/11/2025	Mensal	703,37	14,06	0,00	0,00	0,00	14,06
10/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	19/11/2025	Mensal	4.469,02	357,52	0,00	0,00	0,00	357,52
10/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	101	19/11/2025	Mensal	3.068,58	245,48	0,00	0,00	0,00	245,48
10/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	19/11/2025	Mensal	2.938,77	235,10	0,00	0,00	0,00	235,10
10/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	19/11/2025	Mensal	1.913,20	153,05	0,00	0,00	0,00	153,05
10/2025		SILVANA MARCAL DOS SANTOS	01110010262025091118045 7	635.364.802-25	101	19/11/2025	Mensal	2.250,71	180,05	0,00	0,00	0,00	180,05
10/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	19/11/2025	Mensal	3.028,74	242,29	0,00	0,00	0,00	242,29
10/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	101	19/11/2025	Mensal	2.009,74	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77
10/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	101	19/11/2025	Mensal	3.024,03	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	101	19/11/2025	Mensal	4.359,73	348,77	0,00	0,00	0,00	348,77

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	101	19/11/2025	Mensal	3.637,17	290,97	0,00	0,00	0,00	290,97
10/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122718350 2	949.672.612-72	101	19/11/2025	Mensal	3.427,45	274,19	0,00	0,00	0,00	274,19
10/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	19/11/2025	Mensal	3.665,81	293,26	0,00	0,00	0,00	293,26
10/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024062617421 6	702.082.282-76	101	19/11/2025	Mensal	1.607,37	128,58	0,00	0,00	0,00	128,58
10/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	19/11/2025	Mensal	3.321,94	265,75	0,00	0,00	0,00	265,75
10/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	19/11/2025	Mensal	4.929,19	394,33	0,00	0,00	0,00	394,33
10/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	19/11/2025	Mensal	3.020,58	241,64	0,00	0,00	0,00	241,64
10/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	19/11/2025	Mensal	2.043,72	163,49	0,00	0,00	0,00	163,49
10/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	19/11/2025	Mensal	3.027,36	242,18	0,00	0,00	0,00	242,18
10/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	19/11/2025	Mensal	5.100,88	408,07	0,00	0,00	0,00	408,07
10/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	19/11/2025	Mensal	1.449,50	115,95	0,00	0,00	0,00	115,95
10/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000492018100214344 4	774.127.612-34	101	19/11/2025	Mensal	2.224,55	177,96	0,00	0,00	0,00	177,96
10/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	19/11/2025	Mensal	2.810,56	224,84	0,00	0,00	0,00	224,84
10/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019062017485 4	899.533.712-53	101	19/11/2025	Mensal	6.411,54	512,92	0,00	0,00	0,00	512,92
10/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	19/11/2025	Mensal	6.315,58	505,24	0,00	0,00	0,00	505,24
10/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008552023051816192 5	043.509.142-50	101	19/11/2025	Mensal	2.072,80	165,82	0,00	0,00	0,00	165,82
10/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	19/11/2025	Mensal	4.196,82	335,74	0,00	0,00	0,00	335,74
10/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021061708593 0	005.495.822-90	101	19/11/2025	Mensal	4.349,88	347,99	0,00	0,00	0,00	347,99
10/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	19/11/2025	Mensal	4.224,07	337,92	0,00	0,00	0,00	337,92
10/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.632-03	101	19/11/2025	Mensal	2.646,47	211,71	0,00	0,00	0,00	211,71
10/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	19/11/2025	Mensal	3.490,33	279,22	0,00	0,00	0,00	279,22
10/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	19/11/2025	Mensal	3.142,34	251,38	0,00	0,00	0,00	251,38
10/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	19/11/2025	Mensal	2.912,92	233,03	0,00	0,00	0,00	233,03
10/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	19/11/2025	Mensal	3.551,73	284,13	0,00	0,00	0,00	284,13
10/2025		VICTOR BERNARDO SILVA DA COSTA	01110010312025101014321 1	051.222.332-75	103	19/11/2025	Mensal	482,01	9,64	0,00	0,00	0,00	9,64
10/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	101	19/11/2025	Mensal	3.481,91	278,55	0,00	0,00	0,00	278,55
10/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009862025040112121 6	026.061.952-30	103	19/11/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
10/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	19/11/2025	Mensal	6.353,69	508,29	0,00	0,00	0,00	508,29
10/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	19/11/2025	Mensal	3.669,49	293,55	0,00	0,00	0,00	293,55
10/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	101	19/11/2025	Mensal	5.006,89	400,55	0,00	0,00	0,00	400,55
10/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.252-72	101	19/11/2025	Mensal	4.107,39	328,59	0,00	0,00	0,00	328,59
10/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	19/11/2025	Mensal	2.167,63	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
10/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	101	19/11/2025	Mensal	1.493,31	119,46	0,00	0,00	0,00	119,46
10/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	101	19/11/2025	Mensal	3.147,00	251,76	0,00	0,00	0,00	251,76
10/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	101	19/11/2025	Mensal	12.670,79	1.013,66	0,00	0,00	0,00	1.013,66
10/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110005922025042417063 8	022.112.732-11	103	19/11/2025	Mensal	702,46	14,04	0,00	0,00	0,00	14,04
10/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	101	19/11/2025	Mensal	3.094,78	247,58	0,00	0,00	0,00	247,58
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
					Total do Estabelecimento		23.453.830/0015-75	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	91.219,61
							Total FGTS	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	91.219,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

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
10/2025	101	332	1.138.676,19	91.092,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.092,53
10/2025	103	9	6.355,77	127,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

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 fixado 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
736 - 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 receba 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 8.666/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

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
10/2025	23.453.830/0015-75	341	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.219,61
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

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
10/2025	11 - FGTS mensal	332	1.130.196,61	90.414,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.414,18
10/2025	12 - FGTS 13° salário	4	8.479,58	678,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678,35
10/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	9	6.355,77	127,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,08
		Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 341 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

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
10/2025	341	1.145.031,96	91.219,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.219,61
	Total FGTS	**1.145.031,96**	**91.219,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91.219,61**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	957,71
10/2025	19/11/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	20250701824437	555	745,07
10/2025	19/11/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	13950021	104	106,16
10/2025	19/11/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	678581107	908	320,98
10/2025	19/11/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
10/2025	19/11/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	453126443	318	201,68
10/2025	19/11/2025	ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	1534153045	121	588,39
10/2025	19/11/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.282-15	9708722	104	854,76
10/2025	19/11/2025	ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	684208875	908	341,90
10/2025	19/11/2025	ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009962024100916502 7	028.507.922-09	1532691393	121	401,79
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
10/2025	19/11/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
10/2025	19/11/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
10/2025	19/11/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250721994265	555	78,03
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13320139	104	91,95
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	16205536	104	132,84
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	17297166	104	13,29
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902508	903	237,25
10/2025	19/11/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
10/2025	19/11/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009680024102516234 7	030.540.612-48	181657111	001	595,14
10/2025	19/11/2025	ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUIL	01110006582023061517121 6	969.250.862-53	1533842465	121	528,34
10/2025	19/11/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007777202201271156 4 4	012.300.682-10	0226137473ABD	329	147,50
10/2025	19/11/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007777202201271156 4 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	184318532	001	215,90
10/2025	19/11/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	0235296708ACG	329	475,85
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,86
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	7152032	379	426,49
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110006492023032916470 8	016.054.142-55	202508041153465	555	537,68
10/2025	19/11/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	0221229803ADS	329	80,90
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
10/2025	19/11/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	0215890445AMD	329	123,23
10/2025	19/11/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476606	555	474,36
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,98
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	684438698	908	138,80
10/2025	19/11/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	682868069	908	100,89
10/2025	19/11/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
10/2025	19/11/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	0223111517ASF	329	160,55
10/2025	19/11/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
10/2025	19/11/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	6229863	373	82,22
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101195941	935	400,00
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
10/2025	19/11/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000106687026	935	101,00
10/2025	19/11/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678687421	908	798,39
10/2025	19/11/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	CEP933344314879	280	109,57
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	62318246	373	55,94
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
10/2025	19/11/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
10/2025	19/11/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
10/2025	19/11/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	681201803	908	320,58
10/2025	19/11/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179980017	001	831,38
10/2025	19/11/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008652023100316382 0	035.211.622-65	142500000073504	426	779,22
10/2025	19/11/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62175352	373	120,07
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62495223	373	83,17
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,67
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680698820	908	305,51
10/2025	19/11/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	265,19
10/2025	19/11/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681489553	908	199,77
10/2025	19/11/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	480,73
10/2025	19/11/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250725106740 2	555	67,37
10/2025	19/11/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
10/2025	19/11/2025	DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	62226943	373	633,97
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544O	777.044.442-04	683197923	908	69,44
10/2025	19/11/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544O	777.044.442-04	684117698	908	608,87
10/2025	19/11/2025	DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030G	620.440.952-20	9047987500	626	452,78
10/2025	19/11/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243S	617.316.332-20	142600000064014	425	200,20
10/2025	19/11/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575S	000.692.002-03	678384990	908	645,57
10/2025	19/11/2025	EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104O	006.566.012-99	185899988	001	763,00
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370T	703.888.492-15	678476629	908	414,04
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370T	703.888.492-15	684355165	908	141,11
10/2025	19/11/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370T	703.888.492-15	CS50067785	342	224,63
10/2025	19/11/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353I	808.715.422-34	678202647	908	382,55
10/2025	19/11/2025	ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573T	734.587.832-53	16586608	104	457,49
10/2025	19/11/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444T	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
10/2025	19/11/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412S	034.926.032-03	184095126	001	951,34
10/2025	19/11/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355O	379.951.462-72	20250625766247	555	470,66
10/2025	19/11/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355O	379.951.462-72	6263309	373	381,93
10/2025	19/11/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282I	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	000000107064924	935	90,31
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	681108543	908	423,62
10/2025	19/11/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052G	955.540.762-20	682305360	908	71,94
10/2025	19/11/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050G	005.401.472-73	680523297	908	216,45
10/2025	19/11/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050G	005.401.472-73	681031384	908	394,25
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194T	709.021.002-20	13563074	104	274,44
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194T	709.021.002-20	16778435	104	134,28
10/2025	19/11/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194T	709.021.002-20	9729977	104	607,32
10/2025	19/11/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380A	601.546.873-40	678941467	908	440,86
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	1166010	741	70,68
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
10/2025	19/11/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095G	821.303.452-04	682123453	908	66,07
10/2025	19/11/2025	IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGUES	01110001782019032919480G	560.248.782-49	187621817	001	253,48
10/2025	19/11/2025	ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474I	019.049.102-70	7164178	379	1.014,12
10/2025	19/11/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382B	461.992.412-15	9428905	104	984,00
10/2025	19/11/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141Z	029.091.642-92	678557119	908	311,02
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370E	066.830.033-78	0128655250	079	640,30
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370E	066.830.033-78	680651985	908	99,01
10/2025	19/11/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370E	066.830.033-78	684054466	908	37,79
10/2025	19/11/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542S	115.642.047-40	678266510	908	116,52
10/2025	19/11/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542S	115.642.047-40	682323831	908	765,20
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554562	908	140,90
10/2025	19/11/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	682509958	908	129,21
10/2025	19/11/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
10/2025	19/11/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,60
10/2025	19/11/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	020586663BJAE	329	20,53
10/2025	19/11/2025	JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	800138	741	586,86
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	000587531478	389	103,73
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
10/2025	19/11/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	682601404	908	78,97
10/2025	19/11/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110006802023091318392 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	0188900128JGC	329	71,11
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
10/2025	19/11/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
10/2025	19/11/2025	JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	6048392628	626	240,27
10/2025	19/11/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
10/2025	19/11/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183769636	001	244,71
10/2025	19/11/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
10/2025	19/11/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	560,20
10/2025	19/11/2025	LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	186262855	001	646,72
10/2025	19/11/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110006022022051910515 9	036.961.792-48	679748526	908	200,49
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575278	908	202,66
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	563,71
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	681771277	908	15,55
10/2025	19/11/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	682745705	908	15,67
10/2025	19/11/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
10/2025	19/11/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	CS50074905	342	86,33
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	620614892	373	87,85
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	62279203	373	216,68
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680328723	908	291,77
10/2025	19/11/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659862	908	170,05
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	0219303915LFD	329	169,74
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
10/2025	19/11/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	684423351	908	176,85
10/2025	19/11/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
10/2025	19/11/2025	LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	7163391	379	929,59
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000000107361561	935	59,99
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000586435575	389	21,43
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
10/2025	19/11/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	682196405	908	25,70
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382700	104	179,53
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
10/2025	19/11/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
10/2025	19/11/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	9444537	104	875,03
10/2025	19/11/2025	MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	187058670	001	714,37
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	62611606	373	115,29
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
10/2025	19/11/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	103,97
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0186820934MHG	329	303,75
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	61892421	373	13,97
10/2025	19/11/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
10/2025	19/11/2025	MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	00de9662ebaaf52	386	398,17
10/2025	19/11/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	269,37
10/2025	19/11/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133484072	079	35,77
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,83
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	474,50
10/2025	19/11/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	684719353	908	20,29
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	000586719934	389	14,08
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	20250428462729	555	76,64
10/2025	19/11/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	202507251066237	555	300,97
10/2025	19/11/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
10/2025	19/11/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	678498990	908	195,61
10/2025	19/11/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7147763	379	529,63
10/2025	19/11/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7148161	379	139,16
10/2025	19/11/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050906090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
10/2025	19/11/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681481201	908	140,67
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
10/2025	19/11/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,96
					Total Consignado		76.136,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	693,06
10/2025	19/11/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	451140652	318	190,97
10/2025	19/11/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	0129775723	079	314,55
10/2025	19/11/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0129241285	079	415,50
10/2025	19/11/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0222385913RPD	329	111,22
10/2025	19/11/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
10/2025	19/11/2025	ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082616024 4	892.479.222-91	186293284	001	484,13
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833623SCD	329	241,81
10/2025	19/11/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	000000107211078	935	84,69
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	0133373520	079	136,73
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	678197357	908	232,91
10/2025	19/11/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	680643164	908	402,47
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105248142	935	576,00
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	621213810	373	143,73
10/2025	19/11/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	151,26
10/2025	19/11/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
10/2025	19/11/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	879,82
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000000107093771	935	118,29
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	00058656805 0	389	33,83
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
10/2025	19/11/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,88
10/2025	19/11/2025	STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	7163052	379	207,51
10/2025	19/11/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
10/2025	19/11/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
10/2025	19/11/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
10/2025	19/11/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000109648354	935	166,05
10/2025	19/11/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	000000109567031	935	74,02
10/2025	19/11/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	179509573	001	902,97
10/2025	19/11/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.682-49	202508201310427	555	1.069,04
10/2025	19/11/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	678431118	908	530,80
10/2025	19/11/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	680583435	908	479,51
10/2025	19/11/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
10/2025	19/11/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	184399856	001	90,52
10/2025	19/11/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	000000007379783	935	346,00
					Total Consignado		76.136,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 167.355,61

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008962023120112 2535	956.847.342-04	62265667	373	207,34
10/2025	19/11/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915 4322	826.024.842-53	0132241539	079	217,84
10/2025	19/11/2025	YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709 5512	992.764.372-15	202507251065586	555	1.276,31
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	184859022	001	73,10
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	185027451	001	20,98
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	185829084	001	412,80
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	187269856	001	22,82
10/2025	19/11/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	681196135	908	435,09
					Total Consignado		76.136,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

h)	**FATURA E COMPROVANTE – COSANPA**

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:18
Código de Barras	82690000369-8 34014783000-4 00202515063-8 72560100104-5
Valor do pagamento	R$ 36.934,01 (Trinta e Seis Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	16/10/2025
Convênio	AGUAS DO PARA A
Descrição	AGUAS DO PARÁ COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282810890000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

ÁGUAS DO
PARÁ

AGUAS DO PARA A SPE S.A.
TELEFONE: 0800 091 0091
CNPJ/MF: 61.067.901/0001-95
, AV ALMIRANTE BARROSO, 425, B. DO MARCO
BELÉM(PA) - CEP 66093-020

Matrícula: 102309262-7
Fatura nº: 150637256
Referência: 09/2025
Data de Vencimento: 25/10/2025
Valor: R$ 36934,01

Data de Emissão: 07/10/2025
Hora de Emissão: 09:38:29

Seg. via rápida - Emitida pela agência virtual

DADOS DO CLIENTE

MORADOR: CENTRO

MATRÍCULA: 102309262
GRUPO: 7
LOCALIZAÇÃO: 00-700-50-000-0230
HIDRÔMETRO: E23G024410

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA

28 Publico Estadual

DADOS DE CONSUMO M³

Dias de Consumo: 18
Faturado: 1234
Data Aprox. Próx Leitura 12/10/2025

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

		Valor (R$)
VALOR DE ÁGUA - R$ 21.553,46		
> Público Normal	1234m³	21.553,46
VALOR DE ESGOTO	01/01	17.242,77
IR ESTADUAL	01/01	-1.862,22
Demais Lançamentos		0,00
TOTAL A PAGAR		**36.934,01**

MENSAGEM

Conforme Art. 2º da Lei 12.741 de 08/12/2012, informamos que sobre o valor da fatura incide os seguinte tributos: PIS e COFINS.

LEI 12.741/2012

PIS/PASEP =	**38796.23 * 0.0% =**	**0,00**
COFINS =	**38796.23 * 0.0% =**	**0,00**

30 09 25

Yago Moises Larrat
Coordenador SADT
Hospital Jean Bitar
IMNXLI

O pagamento desta fatura após o vencimento implicará em aplicação de multas e juros que serão cobrados na próxima fatura.

Seg. via rápida - Emitida pela agência virtual

ÁGUAS DO
PARÁ

Pague com Pix

FATURA DO MÊS
FATURA: 09/2025 Nº 150637256
NOME: CENTRO
MATRÍCULA: 102309262

VENCIMENTO: 25/10/2025

VALOR (R$): 36.934,01
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

82690000369 8 34014783000 4 00202515063 8 72560100104 5

2025-150637256-01-001-04-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
61.067.901/0001-95 **MATRIZ**		**29/05/2025**

NOME EMPRESARIAL
AGUAS DO PARA A SPE S.A.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
36.00-6-01 - Captação, tratamento e distribuição de água

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
37.02-9-00 - Atividades relacionadas a esgoto, exceto a gestão de redes
42.22-7-01 - Construção de redes de abastecimento de água, coleta de esgoto e construções correlatas, exceto obras de irrigação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
205-4 - Sociedade Anônima Fechada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV ALMIRANTE BARROSO	**425**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
66.093-020	**MARCO**	**BELEM**	**PA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCALCAA@AEGEA.COM.BR	**(19) 3459-8300**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**29/05/2025**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **07/10/2025** às **09:56:52** (data e hora de Brasília).

Yago Moisés Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INNSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

i)	**FATURA E COMPROVANTE – ENERGIA ELETRICA**

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063899163353976000O
Data da Operação	19/11/2025 15:37
Cï¿½digo de Barras	23792011024080022901148003000006912620002421788
Descrïï¿½ï¿½o	CEMIG COMP 10.2025 NF 385912
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251104060886080S8
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	06981176000158
Razï¿½o Social	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A
Nome Fantasia	CEMIG GT
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 E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2025 15:36:57
Valor Nominal	24.217,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 24.217,88 (Vinte E Quatro Mil E Duzentos E Dezessete Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991634181380000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 15:48

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

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.	Aceito	Data Processamento
04.11.2025	8002290148	DM	N	05.11.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	004	R$		

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

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

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

Bradesco

Vencimento: 11.11.2025
Agência / Código Beneficiário: 2011/30000-4
Nosso Número: 0408002290148-8
(+) Valor Documento: 24.217,88
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Bradesco | 237-2 | **2379201102.40800229011.48003000006.9.12620002421788**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

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.	Aceito	Data Processamento
04.11.2025	8002290148	DM	N	05.11.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	004	R$		

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

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
HJBSH

...Xavier
...lista de Contratos
...spital Jean Bitar
...JBSH

IVANILDO - HJB
10/11/25

Vencimento: 11.11.2025
Agência / Código Beneficiário: 2011/30000-4
Nosso Número: 0408002290148-8
(+) Valor Documento: 24.217,88
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000385912
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]

Nº000385912
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31251106981176000158550010003859121371525345

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
enda	131257048465290 04.11.2025 11:10:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
623221310098	153788720	06981176000158

ESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830001575	04.11.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Ender UC	UMARIZAL	66055000	04.11.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ELEM	3136603700	PA		11:10:12

ATURA

S/ANO:	10/2025
MERO:	500030907584
PO:	LIVRE_FF
STALAÇÃO:	3015722480
:	7000047068
gamento a prazo	

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa Acessória: Juros Mora	R$	44,47
(efetivo)	R$	20,74
Despesa Acessória: Débito Atualz	R$	446,49
Monet. IGPM/IPCA		
Despesa Acessória: Multa - 2,0%		

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 24.217,88	11.11.2025

ÁLCULO DE IMPOSTOS

SE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	23.706,18	4.504,17	19.202,01

ON FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	511,70	0,00	24.217,88

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DO PRODUTO/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
ENFS1	Energia Ativa KFF	27160000	010	6253	KWH	92.067,3000	0,2085456394	19.202,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ovênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST.
ução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022
spesa Acessória: Juros Mora (efetivo) R$ 44,47 .
spesa Acessória: Débito Atualz Monet. IGPM/IPCA R$ 20,74 .
spesa Acessória: Multa - 2,0% R$ 446,49 .

RESERVADO AO FISCO

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJ
10/11/25

CEMIG

Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.981.176/0001-58 / Insc. Estadual 062.323131.0088
Av. Barbacena, 1.200 - 12º andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Emergências: 0800 723 2627
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

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

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R$)
OUT/2025	11/11/2025	24.217,88

NOTA FISCAL Nº 000385912 - SÉRIE 1
Data de emissão: 04/11/2025
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	30/09	31/10	31	30/11

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	92.067	0,25748842	23.706,18	0,00	23.706,18	19,00	4.504,17	0,20856562
Multa 2% sobre conta de 09/2025				446,49					
Juros 1%am sobre conta 09/25 pg 16/10/25				44,47					
Correção IPCA/IGPM s/ conta 09/25 pg 16/10/25				20,74					
TOTAL				**24.217,88**	**0,00**	**23.706,18**		**4.504,17**	

Grandezas Contratadas

Informações Gerais

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

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INOSH

FINANCEIRO - HJB
10/11/25

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
OUT/25	0	0	7.703	84.364	0
SET/25	0	0	7.060	80.409	0
AGO/25	0	0	6.505	78.180	0
JUL/25	0	0	6.791	80.090	0
JUN/25	0	0	6.503	79.469	0
MAI/25	0	0	6.852	82.864	0
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

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	23.706,18	19,00	4.504,17

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 7283838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167- Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a pagar
008148330346	3015722480	11/11/2025	R$ 24.217,88

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INOSH

DEMONSTRATIVO DE GRANDEZAS FATURADAS
Energia Livre 1

Cliente: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			Unidade: BELEM
Instalação: 3015722480	Medidor:		Período de medição: 01/10/2025 à 31/10/2025
Subgrupo: A4	Local de Medição:		Mês/Ano: 10/2025
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	744	92.067						92.067
	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 Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tiago Moisés Larral
Coordenação Apoio a SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
10 / 11 / 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063899163559928000O
Data da Operação	19/11/2025 15:41
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338410051909965173900000004673932
Descrïï¿½ï¿½o	EQUATORAL ENERGIA COMP 10.2025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025110101026449283
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04895728000180
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	19/11/2025 15:41:34
Valor Nominal	46.739,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 46.739,32 (Quarenta E Seis Mil E Setecentos E Trinta E Nove Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991636947460000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 15:48

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA 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

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: 0,91988859

Parceiro de Negócio
1000363188

Conta Contrato
3023210346

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
10/2025	24/11/2025	R$ 46.739,32

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/09/2025	31/10/2025	31	30/11/2025

NOTA FISCAL Nº 144786353 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/10/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15251004895728000180660001447863531054194031
Protocolo de autorização: 3152500031830758 -
01/11/2025 às 15:25:11

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/10 - 31/10

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Isenta ICMS (kW)	35,66	23,806506	22,405000	49,97	0,00	848,94
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	84.419,86	0,199208	0,151860	801,88	3.195,25	16.817,12
TUSD Energia Ponta (kWh)	7.647,12	1,793503	1,367220	653,97	2.605,87	13.715,13
Demanda Distribuição (kW)	222,34	29,390573	22,405000	311,59	1.241,59	6.534,70
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	11,15	0,374888	0,286220	0,20	0,79	4,18
Encargo Escassez Hídrica	92.066,98	0,004513	0,003440	19,81	78,94	415,46
Benefício Tarifário Bruto				942,90	3.558,03	19.575,42
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						1.527,87
Benefício Tarifário Líquido						15.074,49-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.374,99

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	56.213,07	18,0000	10.080,47
PIS	47.230,48	1,0494	495,64
COFINS	47.230,48	4,8373	2.284,68

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):

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31030003228	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	6.165.559	6.749.808	0,1440	84.419,86 kWh
31030003228	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	507.630	560.736	0,1440	7.647,12 kWh
31030003228	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	385	0,5760	222,33 kW
31030003228	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	269	0,5760	154,93 kW
31030003228	Dem. Reat. Exced. FP	Demanda DMCR FP Reg	0	752	0,1440	108,34 kVAr
31030003228	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,1440	0,00 kVAr
31030003228	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	8.627	8.705	0,1440	11,15 kVAr
31030003228	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	526	526	0,1440	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco

04B4.A642.25C2.81AC.CD1F.00A5.11E8.3C20

Informações sobre Consumo
Consumo Médio Diário (kWh): 2.969,90
Média dos 12 meses (kWh): 87.331,96
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 222,34
Dem. Máx. Ponta (kW): 154,94

Apresentação
01/11/2025

Resolução ANEEL
3507/25

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

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Julio
Analista de Cont
Hospital Jean B
INDSH

FINANCEIRO - HJB
31/10/25

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03373.384100 51909.965173 9 00000004673932

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

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

VENCIMENTO: 24/11/2025

BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

INSTALAÇÃO: 1143425

REFERÊNCIA: 10/2025

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/11/2025	0202510144786353	DM	N	31/10/2025	33733841051909965

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			46.739,32

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

(-) DESCONTO ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

Ficha de Compensação

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. Telealendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

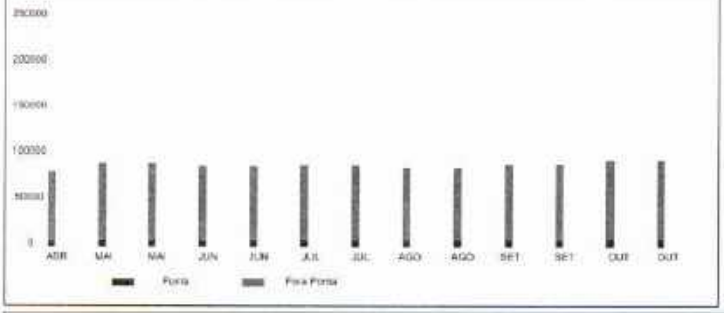
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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
OUT	154,94	222,34	0,00	7.547,12	84.419,86	11,15	0,00	0,00
SET	134,78	220,61	0,00	6.997,54	80.472,10	34,63	0,00	0,00
AGO	142,85	217,73	0,00	6.467,33	78.217,34	72,49	0,00	0,00
JUL	142,27	217,15	0,00	6.770,74	80.110,80	39,00	0,00	0,00
JUN	152,08	235,01	0,00	6.471,36	79.501,25	69,52	0,00	0,00
MAI	154,94	228,10	0,00	7.092,29	82.623,02	224,02	0,00	0,00
ABR	132,48	226,94	0,00	6.074,50	73.095,14	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	6.102,14	72.407,52	91,04	0,00	0,00
JAN	144,58	222,91	0,00	7.008,19	82.022,74	82,16	0,00	0,00
DEZ	143,52	236,74	0,00	7.060,68	89.712,86	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	3507/25
TUSD Fora Ponta:	0,151860
TUSD Ponta:	1,367220
Demanda Distribuição:	22,405000

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.

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJE
24 / 10 / 25

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

j)	**RELATORIO CONTABIL COM PROTOCOLO DE ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

- Livro razão dos medicamentos
- Custos e Despesas
- Relatorio de Contas a Pagar

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFICIO Nº. 225/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA. 22 de Outubro de 2025.

A/C

Mônica Sodré Douahy Rebelo
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Ref.: Prestação de Contas Contábil - Competência SETEMBRO/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 **SETEMBRO/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

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

Detalhes Protocolo nº 2025/3527479 (ELETRONICO)

Protocolo | Interessadas(os) | Tramitações | Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **2 hora(s)**
Usuário: **Brenda da Silva Lima**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 225 2025 - RELATÓRIO CONTÁBIL - COMP. SETEMBRO 2025**
Data do protocolo: **22/10/2025 às 15h:48**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

LIVRO RAZÃO DOS MEDICAMENTOS (ENTRADA, SAÍDAS E ESTOQUE)

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	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	316.966,34 D			
05/09/2025									
008810001000002001	REF.NF. 000082682 - IMIFARMA PRODUTOS F		11				461,67	0,00	317.428,01 D
08/09/2025									
008810001000002001	REF.NF. 000007761 - BRIUTE		11				1.050,00	0,00	318.478,01 D
008810001000003001	REF.NF. 000007764 - BRIUTE		11				1.500,00	0,00	319.978,01 D
008810001000005001	REF.NF. 000013573 - FARMACEUTICA		11				361,00	0,00	320.339,01 D
008810001000007001	REF.NF. 000014769 - ONCONORTE LTDA		11				320,00	0,00	320.659,01 D
008810001000012001	REF.NF. 000016868 - C J A PARENTE - EPP		11				6.050,00	0,00	326.709,01 D
008810001000015001	REF.NF. 000034428 - COM REPR PRADO		11				5.871,00	0,00	332.580,01 D
008810001000016001	REF.NF. 000045571 - R.C. ZAGALLO		11				1.041,00	0,00	333.621,01 D
008810001000017001	REF.NF. 000098144 - HALEX ISTAR INDUSTR		11				3.400,00	0,00	337.021,01 D
008810001000020001	REF.NF. 000166809 - F CARDOSO		11				11.019,14	0,00	348.040,15 D
09/09/2025									
008810001000010001	REF.NF. 000009668 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		11				950,00	0,00	348.990,15 D
12/09/2025									
008810001000015001	REF.NF. 000006504 - MARQUES & DUARTE CO		11				77,78	0,00	349.067,93 D
008810001000016001	REF.NF. 000006512 - MARQUES & DUARTE CO		11				700,02	0,00	349.767,95 D
008810001000021001	REF.NF. 000045629 - R.C. ZAGALLO		11				2.180,00	0,00	351.947,95 D
008810001000031001	REF.NF. 000444209 - HALEX		11				23.094,20	0,00	375.042,15 D
008810001000032001	REF.NF. 000444376 - HALEX		11				1.320,00	0,00	376.362,15 D
23/09/2025									
008810001000003001	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				139,00	0,00	376.501,15 D
008810001000003003	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				685,00	0,00	377.186,15 D
008810001000003005	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				660,00	0,00	377.846,15 D
008810001000003007	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				1.680,00	0,00	379.526,15 D
008810001000003009	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				367,50	0,00	379.893,65 D
008810001000003011	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				98,00	0,00	379.991,65 D
008810001000003013	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				918,75	0,00	380.910,40 D
008810001000003015	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				569,00	0,00	381.479,40 D
008810001000003017	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				1.500,00	0,00	382.979,40 D
008810001000003019	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				2.655,00	0,00	385.634,40 D
008810001000003021	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				210,00	0,00	385.844,40 D
008810001000003023	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				482,40	0,00	386.326,80 D
008810001000003025	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				54,00	0,00	386.380,80 D
008810001000003027	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				520,00	0,00	386.900,80 D
008810001000003029	REF.NF. 000167198 - F CARDOSO		11				237,50	0,00	387.138,30 D
008810001000005001	REF.NF. 000009049 - NORTE FARMA DISTRIB		11				2.942,70	0,00	390.081,00 D
008810001000008001	REF.NF. 000034467 - COM REPR PRADO		11				935,10	0,00	391.016,10 D
008810001000015001	REF.NF. 000000717 - A. UNIDOS DISTRIBUI		11				2.330,00	0,00	393.346,10 D
008810001000016001	REF.NF. 000000718 - A. UNIDOS DISTRIBUI		11				4.062,60	0,00	397.408,70 D
008810001000017001	REF.NF. 000000722 - A. UNIDOS DISTRIBUI		11				1.964,00	0,00	399.372,70 D
008810001000018001	REF.NF. 000000723 - A. UNIDOS DISTRIBUI		11				750,00	0,00	400.122,70 D
008810001000025001	REF.NF. 000002200 - DISTRIMED DISTRIB.		11				11.470,50	0,00	411.593,20 D
008810001000035001	REF.NF. 000006530 - MARQUES & DUARTE CO		11				2.722,30	0,00	414.315,50 D
008810001000039001	REF.NF. 000009752 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		11				19.782,80	0,00	434.098,30 D

A TRANSPORTAR : 439.134,30 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	316.966,34 D			
DE TRANSPORTE :									439.134,30 D
008810001000041001	REF.NF. 000013674 - FARMACEUTICA		11				5.036,00	0,00	439.134,30 D
008810001000047001	REF.NF. 000014892 - ONCONORTE LTDA		11				8.060,00	0,00	447.194,30 D
008810001000048001	REF.NF. 000014897 - ONCONORTE LTDA		11				1.254,00	0,00	448.448,30 D
008810001000062001	REF.NF. 000034473 - COM REPR PRADO		11				970,20	0,00	449.418,50 D
008810001000074001	REF.NF. 000167110 - F CARDOSO		11				2.200,00	0,00	451.618,50 D
008810001000076001	REF.NF. 000167302 - F CARDOSO		11				75,20	0,00	451.693,70 D
26/09/2025									
008810001000003001	REF.NF. 000000726 - A. UNIDOS DISTRIBUI		11				1.045,50	0,00	452.739,20 D
008810001000019001	REF.NF. 000034474 - COM REPR PRADO		11				1.104,00	0,00	453.843,20 D
008810001000020001	REF.NF. 000048540 - THA E THI FARMACIA		11				690,00	0,00	454.533,20 D
008810001000021001	REF.NF. 000105162 - FARMATER MEDICAMENT		11				1.365,60	0,00	455.898,80 D
008810001000026001	REF.NF. 000167357 - F CARDOSO		11				1.226,08	0,00	457.124,88 D
008810001000027001	REF.NF. 000167378 - F CARDOSO		11				365,00	0,00	457.489,88 D
008810001000028001	REF.NF. 001272069 - MEDILAR		11				19.137,51	0,00	476.627,39 D
29/09/2025									
008810001000015001	REF.NF. 000105575 - FARMATER MEDICAMENT		11				937,44	0,00	477.564,83 D
30/09/2025									
000001001000003001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 09/2025	4110101060001	11				0,00	155.595,48	321.969,35 D
000001001000004026	AJUSTE DE INVENTARIO	3110201040002	11				157,12	0,00	322.126,47 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							160.755,61	155.595,48	322.126,47 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS					SALDO ANTERIOR:	6.438.654,01 D			
30/09/2025									
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.757,31	0,00	6.442.411,32 D
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.889,51	0,00	6.444.300,83 D
008890001000001007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	101,58	6.444.199,25 D
008890001000001018	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				17.890,90	0,00	6.462.090,15 D
008890001000001022	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				92,32	0,00	6.462.182,47 D
008890001000001042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	253,15	6.461.929,32 D
008890001000001059	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				7.862,45	0,00	6.469.791,77 D
008890001000001078	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	14,04	6.469.777,73 D
008890001000001092	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				5.257,32	0,00	6.475.035,05 D
008890001000001101	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	38,66	6.474.996,39 D
008890001000001104	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	22,80	6.474.973,59 D
008890001000001115	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				50.612,21	0,00	6.525.585,80 D
008890001000001119	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				693,02	0,00	6.526.278,82 D
008890001000001121	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				388,96	0,00	6.526.667,78 D
008890001000001135	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	571,23	6.526.096,55 D
008890001000001136	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	66,99	6.526.029,56 D
008890001000001137	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	66,99	6.525.962,57 D
008890001000001138	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	112,92	6.525.849,65 D
008890001000001145	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	28,65	6.525.821,00 D
008890001000001146	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	270,95	6.525.550,05 D
008890001000001163	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				4.712,17	0,00	6.530.262,22 D
008890001000001173	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	28,52	6.530.233,70 D
008890001000001184	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				12.295,50	0,00	6.542.529,20 D
008890001000001188	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				350,49	0,00	6.542.879,69 D
008890001000001209	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	76,10	6.542.803,59 D
008890001000001214	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	38,94	6.542.764,65 D
008890001000001231	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				4.301,48	0,00	6.547.066,13 D
008890001000001240	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	112,81	6.546.953,32 D
008890001000001241	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	94,80	6.546.858,52 D
008890001000001242	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	94,80	6.546.763,72 D
008890001000001245	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	77,58	6.546.686,14 D
008890001000001257	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				9.036,05	0,00	6.555.722,19 D
008890001000001271	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.324,25	0,00	6.557.046,44 D
008890001000001281	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	75,88	6.556.970,56 D
008890001000001287	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	10,55	6.556.960,01 D
008890001000001301	SALARIO A PAGAR REF: 09/2025	2130101010001	11				3.537,48	0,00	6.560.497,49 D
008890001000001303	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				24.600,01	0,00	6.585.097,50 D
008890001000001328	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	133,75	6.584.963,75 D
008890001000001329	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	79,94	6.584.883,81 D
008890001000001335	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	128,11	6.584.755,70 D
008890001000001347	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				8.961,45	0,00	6.593.717,15 D
008890001000001351	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				143,38	0,00	6.593.860,53 D
008890001000001373	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	27,84	6.593.832,69 D
008890001000001374	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	149,99	6.593.682,70 D
008890001000001375	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	149,99	6.593.532,71 D
008890001000001380	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	6,38	6.593.526,33 D
008890001000001399	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				64.218,78	0,00	6.657.745,11 D
008890001000001403	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				430,14	0,00	6.658.175,25 D

A TRANSPORTAR : 6.660.303,23 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	6.438.654,01 D			
DE TRANSPORTE :									6.660.303,23 D
008890001000001405	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				2.127,98	0,00	6.660.303,23 D
008890001000001406	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				328,68	0,00	6.660.631,91 D
008890001000001427	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	799,82	6.659.832,09 D
008890001000001428	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	249,38	6.659.582,71 D
008890001000001429	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	332,26	6.659.250,45 D
008890001000001430	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	178,34	6.659.072,11 D
008890001000001432	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	2.084,97	6.656.987,14 D
008890001000001438	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	2,27	6.656.984,87 D
008890001000001439	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	493,68	6.656.491,19 D
008890001000001455	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				111.092,33	0,00	6.767.583,52 D
008890001000001459	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				4.021,90	0,00	6.771.605,42 D
008890001000001461	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				157,71	0,00	6.771.763,13 D
008890001000001462	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				2.268,48	0,00	6.774.031,61 D
008890001000001484	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	1.926,06	6.772.105,55 D
008890001000001485	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	407,31	6.771.698,24 D
008890001000001486	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	254,04	6.771.444,20 D
008890001000001487	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	787,89	6.770.656,31 D
008890001000001489	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	105,47	6.770.550,84 D
008890001000001495	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	37,35	6.770.513,49 D
008890001000001496	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	443,11	6.770.070,38 D
008890001000001514	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				54.615,83	0,00	6.824.686,21 D
008890001000001518	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.389,81	0,00	6.826.076,02 D
008890001000001521	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				43,01	0,00	6.826.119,03 D
008890001000001522	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				153,93	0,00	6.826.272,96 D
008890001000001543	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	655,21	6.825.617,75 D
008890001000001544	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	155,24	6.825.462,51 D
008890001000001549	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	179,68	6.825.282,83 D
008890001000001567	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				13.155,91	0,00	6.838.438,74 D
008890001000001569	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.262,32	0,00	6.841.701,06 D
008890001000001571	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				610,55	0,00	6.842.311,61 D
008890001000001572	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				101,79	0,00	6.842.413,40 D
008890001000001576	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	152,30	6.842.261,10 D
008890001000001577	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	210,50	6.842.050,60 D
008890001000001578	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	211,94	6.841.838,66 D
008890001000001582	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	35,96	6.841.802,70 D
008890001000001596	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				28.444,13	0,00	6.870.246,83 D
008890001000001600	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				215,07	0,00	6.870.461,90 D
008890001000001602	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				611,50	0,00	6.871.073,40 D
008890001000001623	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	533,37	6.870.540,03 D
008890001000001624	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	317,38	6.870.222,65 D
008890001000001625	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	248,66	6.869.973,99 D
008890001000001626	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	199,43	6.869.774,56 D
008890001000001632	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	187,94	6.869.586,62 D
008890001000001645	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				47.502,81	0,00	6.917.089,43 D
008890001000001647	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				505,67	0,00	6.917.595,10 D
008890001000001649	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.649,52	0,00	6.919.244,62 D
008890001000001651	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				637,14	0,00	6.919.881,76 D
008890001000001652	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				309,48	0,00	6.920.191,24 D
008890001000001669	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	952,49	6.919.238,75 D
008890001000001670	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	128,06	6.919.110,69 D
A TRANSPORTAR :									6.918.564,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	6.438.654,01 D			
DE TRANSPORTE :									6.918.564,57 D
008890001000001672	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	546,12	6.918.564,57 D
008890001000001677	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	184,16	6.918.380,41 D
008890001000001692	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				4.068,86	0,00	6.922.449,27 D
008890001000001697	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	69,96	6.922.379,31 D
008890001000001700	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	3,90	6.922.375,41 D
008890001000001711	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				32.889,19	0,00	6.955.264,60 D
008890001000001715	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				654,45	0,00	6.955.919,05 D
008890001000001721	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	1.063,45	6.954.855,60 D
008890001000001722	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	667,24	6.954.188,36 D
008890001000001723	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	667,24	6.953.521,12 D
008890001000001724	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	477,22	6.953.043,90 D
008890001000001728	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	41,85	6.953.002,05 D
008890001000001739	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				2.275,49	0,00	6.955.277,54 D
008890001000001744	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	3,15	6.955.274,39 D
008890001000001746	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	45,46	6.955.228,93 D
008890001000001757	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				17.720,61	0,00	6.972.949,54 D
008890001000001760	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				128,51	0,00	6.973.078,05 D
008890001000001762	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				239,14	0,00	6.973.317,19 D
008890001000001768	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	308,82	6.973.008,37 D
008890001000001770	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	75,63	6.972.932,74 D
008890001000001783	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				18.354,56	0,00	6.991.287,30 D
008890001000001786	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				180,25	0,00	6.991.467,55 D
008890001000001804	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	26,76	6.991.440,79 D
008890001000001805	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	56,22	6.991.384,57 D
008890001000001806	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	112,44	6.991.272,13 D
008890001000001807	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	78,71	6.991.193,42 D
008890001000001813	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	87,69	6.991.105,73 D
008890001000001828	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				11.328,24	0,00	7.002.433,97 D
008890001000001831	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				647,33	0,00	7.003.081,30 D
008890001000001840	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	128,23	7.002.953,07 D
008890001000001844	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	29,72	7.002.923,35 D
008890001000001858	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				14.855,40	0,00	7.017.778,75 D
008890001000001860	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				618,34	0,00	7.018.397,09 D
008890001000001862	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				649,59	0,00	7.019.046,68 D
008890001000001864	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				35,43	0,00	7.019.082,11 D
008890001000001865	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				174,80	0,00	7.019.256,91 D
008890001000001868	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				2,53	0,00	7.019.259,44 D
008890001000001874	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				733,70	0,00	7.019.993,14 D
008890001000001883	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	149,48	7.019.843,66 D
008890001000001884	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	30,51	7.019.813,15 D
008890001000001885	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	30,51	7.019.782,64 D
008890001000001886	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	164,51	7.019.618,13 D
008890001000001892	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	88,42	7.019.529,71 D
008890001000001910	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				5.733,07	0,00	7.025.262,78 D
008890001000001913	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				323,66	0,00	7.025.586,44 D
008890001000001914	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				102,78	0,00	7.025.689,22 D
008890001000001918	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	23,54	7.025.665,68 D
008890001000001920	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	4,95	7.025.660,73 D
008890001000001931	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				4.712,17	0,00	7.030.372,90 D
008890001000001947	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				10.922,47	0,00	7.041.295,37 D
A TRANSPORTAR :									7.041.172,99 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 41101010100001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	6.438.654,01 D			
DE TRANSPORTE :									7.041.172,99 D
008890001000001966	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	122,38	7.041.172,99 D
008890001000001970	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	8,24	7.041.164,75 D
008890001000001983	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				60.519,13	0,00	7.101.683,88 D
008890001000001987	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.031,85	0,00	7.104.715,73 D
008890001000001991	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.841,28	0,00	7.106.557,01 D
008890001000001996	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				142,32	0,00	7.106.699,33 D
008890001000001997	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				49,94	0,00	7.106.749,27 D
008890001000001998	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				12,48	0,00	7.106.761,75 D
008890001000002012	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				55,48	0,00	7.106.817,23 D
008890001000002027	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	597,46	7.106.219,77 D
008890001000002028	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	735,38	7.105.484,39 D
008890001000002029	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	55,83	7.105.428,56 D
008890001000002031	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	1.774,70	7.103.653,86 D
008890001000002037	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	150,88	7.103.502,98 D
008890001000002058	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				54.334,26	0,00	7.157.837,24 D
008890001000002062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				703,76	0,00	7.158.541,00 D
008890001000002065	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				557,86	0,00	7.159.098,86 D
008890001000002082	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	296,19	7.158.802,67 D
008890001000002083	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	186,09	7.158.616,58 D
008890001000002084	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	88,14	7.158.528,44 D
008890001000002085	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	29,36	7.158.499,08 D
008890001000002087	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	402,08	7.158.097,00 D
008890001000002092	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	189,60	7.157.907,40 D
008890001000002106	AJUDA DE CUSTO CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	124,17	7.157.783,23 D
008890001000002109	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				8.803,53	0,00	7.166.586,76 D
008890001000002113	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				332,90	0,00	7.166.919,66 D
008890001000002128	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				332,91	0,00	7.167.252,57 D
008890001000002132	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	10,41	7.167.242,16 D
008890001000002139	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	15,37	7.167.226,79 D
008890001000002152	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				989,38	0,00	7.168.216,17 D
008890001000002170	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	2,88	7.168.213,29 D
008890001000002184	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				5.776,32	0,00	7.173.989,61 D
008890001000002190	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	255,48	7.173.734,13 D
008890001000002201	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.964,88	0,00	7.177.699,01 D
008890001000002204	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				161,83	0,00	7.177.860,84 D
008890001000002207	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				8,09	0,00	7.177.868,93 D
008890001000002213	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				80,92	0,00	7.177.949,85 D
008890001000002222	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	57,42	7.177.892,43 D
008890001000002223	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	102,78	7.177.789,65 D
008890001000002224	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	102,78	7.177.686,87 D
008890001000002228	DESC AVISO PREVIO REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	2.427,48	7.175.259,39 D
008890001000002246	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				4.281,19	0,00	7.179.540,58 D
008890001000002248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.633,61	0,00	7.181.174,19 D
008890001000002250	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				132,41	0,00	7.181.306,60 D
008890001000002254	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				22,05	0,00	7.181.328,65 D
008890001000002255	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				55,13	0,00	7.181.383,78 D
008890001000002256	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				2.777,14	0,00	7.184.160,92 D
008890001000002271	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	39,90	7.184.121,02 D
008890001000002287	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				34.773,72	0,00	7.218.894,74 D
008890001000002289	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				15.195,34	0,00	7.234.090,08 D
A TRANSPORTAR :									7.234.086,11 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	6.438.654,01 D			
DE TRANSPORTE :									7.234.086,11 D
008890001000002306	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	3,97	7.234.086,11 D
008890001000002308	DESC.ASSIST.MED.COOPARTICIPACAO REF: 09/	2130101010001	11				0,00	583,18	7.233.502,93 D
008890001000002320	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				13.959,29	0,00	7.247.462,22 D
008890001000002335	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				7.000,00	0,00	7.254.462,22 D
008890001000002349	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				11.186,04	0,00	7.265.648,26 D
008890001000002352	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				186,95	0,00	7.265.835,21 D
008890001000002353	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				236,32	0,00	7.266.071,53 D
008890001000002362	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	22,90	7.266.048,63 D
008890001000002363	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	30,36	7.266.018,27 D
008890001000002364	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	30,36	7.265.987,91 D
008890001000002369	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	23,80	7.265.964,11 D
008890001000002383	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.430,59	0,00	7.269.394,70 D
008890001000002388	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				2,53	0,00	7.269.397,23 D
008890001000002398	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				126,50	0,00	7.269.523,73 D
008890001000002408	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	2,35	7.269.521,38 D
008890001000002428	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.438,00	0,00	7.272.959,38 D
008890001000002430	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.662,00	0,00	7.274.621,38 D
008890001000002435	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	2,55	7.274.618,83 D
008890001000002446	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				6.166,57	0,00	7.280.785,40 D
008890001000002452	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	161,51	7.280.623,89 D
008890001000002464	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.598,24	0,00	7.284.222,13 D
008890001000002470	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	13,78	7.284.208,35 D
008890001000002471	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	246,52	7.283.961,83 D
008890001000002482	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				7.328,32	0,00	7.291.290,15 D
008890001000002488	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	192,69	7.291.097,46 D
008890001000002490	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	170,57	7.290.926,89 D
008890001000002505	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				5.604,74	0,00	7.296.531,63 D
008890001000002511	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	38,09	7.296.493,54 D
008890001000002514	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	12,29	7.296.481,25 D
008890001000002525	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				5.634,27	0,00	7.302.115,52 D
008890001000002528	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				628,31	0,00	7.302.743,83 D
008890001000002534	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	6,80	7.302.737,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							893.669,68	29.586,66	7.302.737,03 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES				SALDO ANTERIOR:	217.442,52 D			
30/09/2025									
008890001000001289	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 09/2025	2130101020002	11				155,74	0,00	217.598,26 D
008890001000001290	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 09/2	2130101020002	11				691,25	0,00	218.289,51 D
008890001000001895	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 09/2025	2130101020002	11				5,59	0,00	218.295,10 D
008890001000002013	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2025	2130101010001	11				3.162,61	0,00	221.457,71 D
008890001000002014	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2025	2130101010001	11				99,14	0,00	221.556,85 D
008890001000002039	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 09/2025	2130101020002	11				346,30	0,00	221.903,15 D
008890001000002040	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 09/2	2130101020002	11				6.914,26	0,00	228.817,41 D
008890001000002257	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2025	2130101010001	11				1.470,25	0,00	230.287,66 D
008890001000002258	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2025	2130101010001	11				233,55	0,00	230.521,21 D
008890001000002275	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 09/2025	2130101020002	11				494,26	0,00	231.015,47 D
008890001000002276	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 09/2	2130101020002	11				7.544,62	0,00	238.560,09 D
008890001000002413	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 09/2025	2130101020002	11				2,54	0,00	238.562,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							21.120,11	0,00	238.562,63 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010008	- VALE TRANSPORTE				SALDO ANTERIOR:	120.807,58 D			
10/09/2025									
008850001000052001	VLR REF.BOL 323829 - PASSE FACIL	2110101040001	11				1.076,40	0,00	121.883,98 D
12/09/2025									
008850001000027001	VLR REF.BOL 323828 - PASSE FACIL	2110101040001	11				938,10	0,00	122.822,08 D
30/09/2025									
008850001000001001	VLR REF.BOL 334563 - PASSE FACIL	2110101040001	11				35.479,80	0,00	158.301,88 D
008890001000001047	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	138,00	158.163,88 D
008890001000001103	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	157,72	158.006,16 D
008890001000001144	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	1.119,14	156.887,02 D
008890001000001172	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	202,40	156.684,62 D
008890001000001213	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	360,98	156.323,64 D
008890001000001286	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	560,84	155.762,80 D
008890001000001334	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	487,82	155.274,98 D
008890001000001379	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	129,04	155.145,94 D
008890001000001437	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	774,24	154.371,70 D
008890001000001494	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	3.027,79	151.343,91 D
008890001000001548	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	1.419,20	149.924,71 D
008890001000001581	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	369,98	149.554,73 D
008890001000001631	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	778,95	148.775,78 D
008890001000001676	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	849,55	147.926,23 D
008890001000001699	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	244,14	147.682,09 D
008890001000001727	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	411,78	147.270,31 D
008890001000001812	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	403,78	146.866,53 D
008890001000001843	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	145,65	146.720,88 D
008890001000001891	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	555,80	146.165,08 D
008890001000002036	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	2.291,36	143.873,72 D
008890001000002091	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	1.158,09	142.715,63 D
008890001000002138	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	521,55	142.194,08 D
008890001000002230	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	145,65	142.048,43 D
008890001000002368	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	191,19	141.857,24 D
008890001000002411	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	101,20	141.756,04 D
008890001000002453	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	224,35	141.531,69 D
008890001000002513	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 09/2025	2130101010001	11				0,00	142,82	141.388,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							37.494,30	16.913,01	141.388,87 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010020	- HORA EXTRA				SALDO ANTERIOR:	347.800,19 D			
30/09/2025									
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				6,73	0,00	347.806,92 D
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				43,77	0,00	347.850,69 D
008890001000001019	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				296,02	0,00	348.146,71 D
008890001000001024	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				876,97	0,00	349.023,68 D
008890001000001060	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				11,50	0,00	349.035,18 D
008890001000001062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				74,77	0,00	349.109,95 D
008890001000001093	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				14,79	0,00	349.124,74 D
008890001000001096	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				96,15	0,00	349.220,89 D

A TRANSPORTAR : 349.531,69 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010020	- HORA EXTRA				SALDO ANTERIOR:	347.800,19 D			
DE TRANSPORTE :									349.531,69 D
008890001000001116	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				310,80	0,00	349.531,69 D
008890001000001122	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.193,01	0,00	350.724,70 D
008890001000001164	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				18,42	0,00	350.743,12 D
008890001000001167	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				119,76	0,00	350.862,88 D
008890001000001185	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				58,77	0,00	350.921,65 D
008890001000001189	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				381,96	0,00	351.303,61 D
008890001000001232	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				11,23	0,00	351.314,84 D
008890001000001235	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				72,99	0,00	351.387,83 D
008890001000001258	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				226,67	0,00	351.614,50 D
008890001000001263	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				648,18	0,00	352.262,68 D
008890001000001264	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				825,22	0,00	353.087,90 D
008890001000001304	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				178,14	0,00	353.266,04 D
008890001000001311	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				886,72	0,00	354.152,76 D
008890001000001348	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				69,15	0,00	354.221,91 D
008890001000001353	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				31,71	0,00	354.253,62 D
008890001000001400	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				854,87	0,00	355.108,49 D
008890001000001407	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.859,11	0,00	356.967,60 D
008890001000001456	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				1.942,91	0,00	358.910,51 D
008890001000001463	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				3.749,09	0,00	362.659,60 D
008890001000001464	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				390,29	0,00	363.049,89 D
008890001000001515	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				803,93	0,00	363.853,82 D
008890001000001523	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.145,72	0,00	364.999,54 D
008890001000001568	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				44,72	0,00	365.044,26 D
008890001000001573	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				290,66	0,00	365.334,92 D
008890001000001597	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				203,22	0,00	365.538,14 D
008890001000001603	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				630,05	0,00	366.168,19 D
008890001000001646	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				745,69	0,00	366.913,88 D
008890001000001653	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				2.058,99	0,00	368.972,87 D
008890001000001693	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				21,83	0,00	368.994,70 D
008890001000001695	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				141,85	0,00	369.136,55 D
008890001000001712	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				108,91	0,00	369.245,46 D
008890001000001716	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				707,91	0,00	369.953,37 D
008890001000001740	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				49,91	0,00	370.003,28 D
008890001000001742	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				324,40	0,00	370.327,68 D
008890001000001758	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				297,36	0,00	370.625,04 D
008890001000001763	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				776,84	0,00	371.401,88 D
008890001000001784	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				176,35	0,00	371.578,23 D
008890001000001789	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				634,28	0,00	372.212,51 D
008890001000001829	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				163,50	0,00	372.376,01 D
008890001000001832	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.062,81	0,00	373.438,82 D
008890001000001859	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				157,79	0,00	373.596,61 D
008890001000001866	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				419,20	0,00	374.015,81 D
008890001000001911	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				20,22	0,00	374.036,03 D
008890001000001915	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				131,45	0,00	374.167,48 D
008890001000001932	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				2,35	0,00	374.169,83 D
008890001000001934	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				15,29	0,00	374.185,12 D
008890001000001948	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				9,80	0,00	374.194,92 D
008890001000001950	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				63,73	0,00	374.258,65 D
008890001000001984	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				406,48	0,00	374.665,13 D
008890001000001993	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				673,40	0,00	375.338,53 D
A TRANSPORTAR :									375.535,07 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010020	- HORA EXTRA				SALDO ANTERIOR:	347.800,19 D			
DE TRANSPORTE :									375.535,07 D
008890001000002059	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				196,54	0,00	375.535,07 D
008890001000002066	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				689,11	0,00	376.224,18 D
008890001000002067	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				29,07	0,00	376.253,25 D
008890001000002110	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				158,12	0,00	376.411,37 D
008890001000002114	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				515,39	0,00	376.926,76 D
008890001000002115	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				512,38	0,00	377.439,14 D
008890001000002153	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				43,45	0,00	377.482,59 D
008890001000002155	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				282,42	0,00	377.765,01 D
008890001000002185	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				66,04	0,00	377.831,05 D
008890001000002187	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				429,26	0,00	378.260,31 D
008890001000002202	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				23,07	0,00	378.283,38 D
008890001000002205	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				149,94	0,00	378.433,32 D
008890001000002247	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				112,63	0,00	378.545,95 D
008890001000002251	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				732,11	0,00	379.278,06 D
008890001000002288	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				4,29	0,00	379.282,35 D
008890001000002291	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				27,86	0,00	379.310,21 D
008890001000002350	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				22,32	0,00	379.332,53 D
008890001000002354	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				145,06	0,00	379.477,59 D
008890001000002384	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				5,21	0,00	379.482,80 D
008890001000002386	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				33,84	0,00	379.516,64 D
008890001000002429	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				37,70	0,00	379.554,34 D
008890001000002432	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				245,07	0,00	379.799,41 D
008890001000002447	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				11,47	0,00	379.810,88 D
008890001000002449	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				74,55	0,00	379.885,43 D
008890001000002465	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				17,62	0,00	379.903,05 D
008890001000002467	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				114,55	0,00	380.017,60 D
008890001000002483	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				74,11	0,00	380.091,71 D
008890001000002485	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				481,68	0,00	380.573,39 D
008890001000002506	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				17,24	0,00	380.590,63 D
008890001000002508	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				112,00	0,00	380.702,63 D
008890001000002526	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2025	2130101010001	11				189,18	0,00	380.891,81 D
008890001000002529	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.136,47	0,00	382.028,28 D
008890001000002530	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				81,26	0,00	382.109,54 D
008890001000002531	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				11,91	0,00	382.121,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							34.321,26	0,00	382.121,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010021	- PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE				SALDO ANTERIOR:	500.356,41 D			
30/09/2025									
008890001000001020	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.558,48	0,00	501.914,89 D
008890001000001094	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				607,20	0,00	502.522,09 D
008890001000001117	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				6.031,52	0,00	508.553,61 D
008890001000001165	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				303,60	0,00	508.857,21 D
008890001000001186	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.285,24	0,00	510.142,45 D
008890001000001234	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.214,40	0,00	511.356,85 D
008890001000001261	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.958,49	0,00	515.315,34 D
008890001000001305	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				890,56	0,00	516.205,90 D
008890001000001349	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.285,24	0,00	517.491,14 D
008890001000001401	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				7.630,48	0,00	525.121,62 D
A TRANSPORTAR :									537.265,62 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010021	- PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE				SALDO ANTERIOR:	500.356,41 D			
DE TRANSPORTE :									537.265,62 D
008890001000001457	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				12.144,00	0,00	537.265,62 D
008890001000001516	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				5.566,00	0,00	542.831,62 D
008890001000001519	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.821,60	0,00	544.653,22 D
008890001000001598	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				3.663,44	0,00	548.316,66 D
008890001000001713	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				303,60	0,00	548.620,26 D
008890001000001985	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				10.727,20	0,00	559.347,46 D
008890001000001990	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				576,84	0,00	559.924,30 D
008890001000002060	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.821,60	0,00	561.745,90 D
008890001000002111	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.659,68	0,00	563.405,58 D
008890001000002321	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				303,60	0,00	563.709,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							63.352,77	0,00	563.709,18 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010022	- ADICIONAL NOTURNO				SALDO ANTERIOR:	214.319,87 D			
30/09/2025									
008890001000001023	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.047,10	0,00	215.366,97 D
008890001000001120	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				826,99	0,00	216.193,96 D
008890001000001310	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				271,21	0,00	216.465,17 D
008890001000001352	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				417,71	0,00	216.882,88 D
008890001000001404	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				3.697,54	0,00	220.580,42 D
008890001000001460	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				8.489,57	0,00	229.069,99 D
008890001000001520	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				4.079,84	0,00	233.149,83 D
008890001000001601	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				690,98	0,00	233.840,81 D
008890001000001650	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				2.787,98	0,00	236.628,79 D
008890001000001761	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.155,97	0,00	237.784,76 D
008890001000001788	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				512,03	0,00	238.296,79 D
008890001000001863	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				606,31	0,00	238.903,10 D
008890001000001989	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				1.968,80	0,00	240.871,90 D
008890001000002064	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2025	2130101010001	11				559,26	0,00	241.431,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							27.111,29	0,00	241.431,16 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010023	- ANUENIO / TRIENIO				SALDO ANTERIOR:	146.535,24 D			
30/09/2025									
008890001000001021	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				152,15	0,00	146.687,39 D
008890001000001061	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				188,34	0,00	146.875,73 D
008890001000001095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				131,44	0,00	147.007,17 D
008890001000001118	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.212,87	0,00	148.220,04 D
008890001000001166	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				212,05	0,00	148.432,09 D
008890001000001187	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				228,70	0,00	148.660,79 D
008890001000001233	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				172,06	0,00	148.832,85 D
008890001000001259	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				348,20	0,00	149.181,05 D
008890001000001306	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				560,48	0,00	149.741,53 D
008890001000001350	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				184,60	0,00	149.926,13 D
008890001000001402	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.464,78	0,00	151.390,91 D
008890001000001458	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				2.811,96	0,00	154.202,87 D
008890001000001517	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.314,18	0,00	155.517,05 D
008890001000001570	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				372,38	0,00	155.889,43 D
A TRANSPORTAR :									156.284,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010023	- ANUENIO / TRIENIO				SALDO ANTERIOR:	146.535,24 D			
DE TRANSPORTE :									156.284,44 D
008890001000001599	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				395,01	0,00	156.284,44 D
008890001000001648	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				809,46	0,00	157.093,90 D
008890001000001694	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				162,76	0,00	157.256,66 D
008890001000001714	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				318,25	0,00	157.574,91 D
008890001000001741	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				34,13	0,00	157.609,04 D
008890001000001759	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				204,91	0,00	157.813,95 D
008890001000001785	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				435,95	0,00	158.249,90 D
008890001000001830	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				82,54	0,00	158.332,44 D
008890001000001861	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				229,86	0,00	158.562,30 D
008890001000001912	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				84,96	0,00	158.647,26 D
008890001000001933	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				117,80	0,00	158.765,06 D
008890001000001949	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				491,51	0,00	159.256,57 D
008890001000001986	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.489,47	0,00	160.746,04 D
008890001000002061	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				995,44	0,00	161.741,48 D
008890001000002112	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				377,28	0,00	162.118,76 D
008890001000002154	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				19,79	0,00	162.138,55 D
008890001000002186	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				202,17	0,00	162.340,72 D
008890001000002203	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				85,36	0,00	162.426,08 D
008890001000002249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				73,66	0,00	162.499,74 D
008890001000002290	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				1.482,56	0,00	163.982,30 D
008890001000002322	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				418,78	0,00	164.401,08 D
008890001000002336	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				140,00	0,00	164.541,08 D
008890001000002351	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				280,19	0,00	164.821,27 D
008890001000002385	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				189,31	0,00	165.010,58 D
008890001000002431	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				68,76	0,00	165.079,34 D
008890001000002448	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				130,87	0,00	165.210,21 D
008890001000002466	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				53,97	0,00	165.264,18 D
008890001000002484	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				109,92	0,00	165.374,10 D
008890001000002507	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				32,24	0,00	165.406,34 D
008890001000002527	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2025	2130101010001	11				113,10	0,00	165.519,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							18.984,20	0,00	165.519,44 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010025	- LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	585.898,09 D			
30/09/2025									
000001001000007001	RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFE FERMAGEM REF. FOL: 09/2025	4110101020001	11				9.168,82	0,00	595.066,91 D
008890001000001097	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				1.289,52	0,00	596.356,43 D
008890001000001098	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				1.289,52	0,00	597.645,95 D
008890001000001123	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				7.295,36	0,00	604.941,31 D
008890001000001124	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				7.295,36	0,00	612.236,67 D
008890001000001168	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				35,03	0,00	612.271,70 D
008890001000001169	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				35,03	0,00	612.306,73 D
008890001000001190	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				2.989,30	0,00	615.296,03 D
008890001000001191	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				2.989,30	0,00	618.285,33 D
008890001000001236	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				1.055,02	0,00	619.340,35 D
008890001000001237	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				1.055,02	0,00	620.395,37 D
008890001000001354	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				2.754,80	0,00	623.150,17 D
008890001000001355	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				2.754,80	0,00	625.904,97 D
A TRANSPORTAR :									636.159,55 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010025	- LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	585.898,09 D			
DE TRANSPORTE :									636.159,55 D
008890001000001408	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				10.254,58	0,00	636.159,55 D
008890001000001409	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				10.254,58	0,00	646.414,13 D
008890001000001465	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				14.700,34	0,00	661.114,47 D
008890001000001466	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				15.227,85	0,00	676.342,32 D
008890001000001524	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				10.636,18	0,00	686.978,50 D
008890001000001525	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				10.108,67	0,00	697.087,17 D
008890001000001604	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				5.617,92	0,00	702.705,09 D
008890001000001605	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				5.617,92	0,00	708.323,01 D
008890001000001717	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				562,45	0,00	708.885,46 D
008890001000001718	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				562,45	0,00	709.447,91 D
008890001000001764	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				114,64	0,00	709.562,55 D
008890001000001765	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	11				114,64	0,00	709.677,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							123.779,10	0,00	709.677,19 D
CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 4110101010026	- (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	585.898,09 C			
01/09/2025									
008850001000001001	VLR REF.RC 7018049 SESPA - JEAN BITTA R	1120101010012	11				0,00	70.180,49	656.078,58 C
22/09/2025									
008850001000010001	VLR REF.RC 70180 SESPA - JEAN BITTA R	1120101010012	11				0,00	70.180,49	726.259,07 C
30/09/2025									
000001001000007003	VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF FOL: 09/2025	2150101010028	11				16.581,88	0,00	709.677,19 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							16.581,88	140.360,98	709.677,19 C
CONTA	DESCRICAO								
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 4110101020001	- FGTS				SALDO ANTERIOR:	558.531,95 D			
30/09/2025									
000001001000007001	RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFE FERMAGEM REF. FOL: 09/2025	4110101010025	11				0,00	9.168,82	549.363,13 D
008890001000001008	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				447,65	0,00	549.810,78 D
008890001000001048	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				2.100,14	0,00	551.910,92 D
008890001000001058	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	418,96	551.491,96 D
008890001000001081	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				954,59	0,00	552.446,55 D
008890001000001091	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	397,50	552.049,05 D
008890001000001105	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				689,94	0,00	552.738,99 D
008890001000001147	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				6.620,18	0,00	559.359,17 D
008890001000001157	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	487,60	558.871,57 D
008890001000001174	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				432,60	0,00	559.304,17 D
008890001000001215	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.805,97	0,00	561.110,14 D
008890001000001225	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	339,01	560.771,13 D
008890001000001246	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				600,17	0,00	561.371,30 D
008890001000001288	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.492,76	0,00	562.864,06 D
008890001000001336	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				2.599,43	0,00	565.463,49 D
A TRANSPORTAR :									565.188,10 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS								
CONTA - 4110101020001	- FGTS				SALDO ANTERIOR:	558.531,95 D			
DE TRANSPORTE :									565.188,10 D
008890001000001346	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	275,39	565.188,10 D
008890001000001381	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.509,16	0,00	566.697,26 D
008890001000001391	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	270,90	566.426,36 D
008890001000001440	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				9.023,52	0,00	575.449,88 D
008890001000001450	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	1.416,67	574.033,21 D
008890001000001497	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				14.402,39	0,00	588.435,60 D
008890001000001507	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	604,36	587.831,24 D
008890001000001550	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				8.113,62	0,00	595.944,86 D
008890001000001560	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	1.147,81	594.797,05 D
008890001000001583	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.336,29	0,00	596.133,34 D
008890001000001633	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				3.831,19	0,00	599.964,53 D
008890001000001643	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	277,38	599.687,15 D
008890001000001678	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				4.663,32	0,00	604.350,47 D
008890001000001688	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	270,29	604.080,18 D
008890001000001701	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				345,71	0,00	604.425,89 D
008890001000001729	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				2.655,18	0,00	607.081,07 D
008890001000001747	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				210,82	0,00	607.291,89 D
008890001000001771	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.629,43	0,00	608.921,32 D
008890001000001814	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.769,31	0,00	610.690,63 D
008890001000001824	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	221,81	610.468,82 D
008890001000001845	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.068,81	0,00	611.537,63 D
008890001000001893	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.291,37	0,00	612.829,00 D
008890001000001921	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				509,41	0,00	613.338,41 D
008890001000001937	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				387,80	0,00	613.726,21 D
008890001000001971	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.214,12	0,00	614.940,33 D
008890001000001981	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	509,02	614.431,31 D
008890001000002038	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				6.715,25	0,00	621.146,56 D
008890001000002051	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	665,83	620.480,73 D
008890001000002093	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				4.997,28	0,00	625.478,01 D
008890001000002103	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	312,79	625.165,22 D
008890001000002140	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.187,56	0,00	626.352,78 D
008890001000002150	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	237,65	626.115,13 D
008890001000002173	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				531,72	0,00	626.646,85 D
008890001000002183	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	554,54	626.092,31 D
008890001000002191	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				497,46	0,00	626.589,77 D
008890001000002231	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				353,83	0,00	626.943,60 D
008890001000002274	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				420,03	0,00	627.363,63 D
008890001000002309	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				4.202,03	0,00	631.565,66 D
008890001000002319	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	156,85	631.408,81 D
008890001000002325	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				1.174,53	0,00	632.583,34 D
008890001000002339	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				571,20	0,00	633.154,54 D
008890001000002370	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				981,14	0,00	634.135,68 D
008890001000002380	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	108,40	634.027,28 D
008890001000002412	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				462,35	0,00	634.489,63 D
008890001000002436	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				435,91	0,00	634.925,54 D
008890001000002454	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				497,75	0,00	635.423,29 D
008890001000002472	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				281,92	0,00	635.705,21 D
008890001000002491	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				610,45	0,00	636.315,66 D
008890001000002515	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				457,26	0,00	636.772,92 D
008890001000002535	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2025	2130101020002	11				623,01	0,00	637.395,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							96.705,56	17.841,58	637.395,93 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	718.457,62 D			
30/09/2025									
008890001000001015	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				408,40	0,00	718.866,02 D
008890001000001016	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				161,67	0,00	719.027,69 D
008890001000001055	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.726,54	0,00	720.754,23 D
008890001000001056	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				351,79	0,00	721.106,02 D
008890001000001088	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				880,14	0,00	721.986,16 D
008890001000001089	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				26,25	0,00	722.012,41 D
008890001000001112	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				438,12	0,00	722.450,53 D
008890001000001113	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				70,80	0,00	722.521,33 D
008890001000001154	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				4.888,08	0,00	727.409,41 D
008890001000001155	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				904,66	0,00	728.314,07 D
008890001000001181	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				392,68	0,00	728.706,75 D
008890001000001182	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				54,49	0,00	728.761,24 D
008890001000001222	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.221,79	0,00	729.983,03 D
008890001000001223	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				187,35	0,00	730.170,38 D
008890001000001253	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				358,46	0,00	730.528,84 D
008890001000001254	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				122,57	0,00	730.651,41 D
008890001000001298	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				973,70	0,00	731.625,11 D
008890001000001299	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				47,70	0,00	731.672,81 D
008890001000001343	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				2.514,76	0,00	734.187,57 D
008890001000001344	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				256,04	0,00	734.443,61 D
008890001000001388	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				896,15	0,00	735.339,76 D
008890001000001389	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				204,13	0,00	735.543,89 D
008890001000001396	BX.PROV.13SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				0,00	2.075,01	733.468,88 D
008890001000001447	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				6.227,26	0,00	739.696,14 D
008890001000001448	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.439,29	0,00	741.135,43 D
008890001000001504	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				11.394,72	0,00	752.530,15 D
008890001000001505	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				3.055,06	0,00	755.585,21 D
008890001000001557	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				5.249,31	0,00	760.834,52 D
008890001000001558	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.324,20	0,00	762.158,72 D
008890001000001590	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.147,21	0,00	763.305,93 D
008890001000001591	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				330,85	0,00	763.636,78 D
008890001000001640	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				2.555,56	0,00	766.192,34 D
008890001000001641	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				495,40	0,00	766.687,74 D
008890001000001685	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				4.554,24	0,00	771.241,98 D
008890001000001686	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				585,85	0,00	771.827,83 D
008890001000001708	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				339,06	0,00	772.166,89 D
008890001000001709	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				27,19	0,00	772.194,08 D
008890001000001736	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				3.068,94	0,00	775.263,02 D
008890001000001737	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				119,90	0,00	775.382,92 D
008890001000001754	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				189,63	0,00	775.572,55 D
008890001000001755	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				34,04	0,00	775.606,59 D
008890001000001778	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.487,45	0,00	777.094,04 D
008890001000001779	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				202,95	0,00	777.296,99 D
008890001000001821	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.656,45	0,00	778.953,44 D
008890001000001822	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				151,24	0,00	779.104,68 D
008890001000001852	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.011,45	0,00	780.116,13 D
008890001000001853	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				109,28	0,00	780.225,41 D
008890001000001905	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.484,18	0,00	781.709,59 D

A TRANSPORTAR : 781.879,65 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	718.457,62 D			
DE TRANSPORTE :									781.879,65 D
008890001000001906	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				170,06	0,00	781.879,65 D
008890001000001928	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				504,73	0,00	782.384,38 D
008890001000001929	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				19,72	0,00	782.404,10 D
008890001000001944	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				392,68	0,00	782.796,78 D
008890001000001945	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				11,28	0,00	782.808,06 D
008890001000001978	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.137,75	0,00	783.945,81 D
008890001000001979	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				57,33	0,00	784.003,14 D
008890001000002048	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				6.271,97	0,00	790.275,11 D
008890001000002049	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.451,41	0,00	791.726,52 D
008890001000002100	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				4.694,28	0,00	796.420,80 D
008890001000002101	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				373,42	0,00	796.794,22 D
008890001000002147	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				0,00	246,61	796.547,61 D
008890001000002148	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				0,00	49,42	796.498,19 D
008890001000002180	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				353,35	0,00	796.851,54 D
008890001000002181	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				34,22	0,00	796.885,76 D
008890001000002198	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				481,36	0,00	797.367,12 D
008890001000002199	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				58,14	0,00	797.425,26 D
008890001000002240	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				404,58	0,00	797.829,84 D
008890001000002241	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				21,50	0,00	797.851,34 D
008890001000002284	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				776,20	0,00	798.627,54 D
008890001000002285	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				79,18	0,00	798.706,72 D
008890001000002316	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				2.960,13	0,00	801.666,85 D
008890001000002317	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.392,81	0,00	803.059,66 D
008890001000002332	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.163,28	0,00	804.222,94 D
008890001000002333	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				106,73	0,00	804.329,67 D
008890001000002346	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				3.006,03	0,00	807.335,70 D
008890001000002347	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				144,95	0,00	807.480,65 D
008890001000002377	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				1.029,86	0,00	808.510,51 D
008890001000002378	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				40,83	0,00	808.551,34 D
008890001000002425	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				408,40	0,00	808.959,74 D
008890001000002426	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				42,93	0,00	809.002,67 D
008890001000002443	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				286,50	0,00	809.289,17 D
008890001000002444	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				167,81	0,00	809.456,98 D
008890001000002461	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				513,88	0,00	809.970,86 D
008890001000002462	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				18,06	0,00	809.988,92 D
008890001000002479	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				299,85	0,00	810.288,77 D
008890001000002480	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				15,52	0,00	810.304,29 D
008890001000002498	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				738,44	0,00	811.042,73 D
008890001000002499	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				55,47	0,00	811.098,20 D
008890001000002522	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				467,06	0,00	811.565,26 D
008890001000002523	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				13,46	0,00	811.578,72 D
008890001000002542	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				521,87	0,00	812.100,59 D
008890001000002543	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2025	2130101030001	11				127,67	0,00	812.228,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							96.141,68	2.371,04	812.228,26 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	993.634,95 D			
30/09/2025									
008890001000001011	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				408,40	0,00	994.043,35 D
A TRANSPORTAR :									994.233,37 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030002	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	993.634,95 D			
DE TRANSPORTE :									994.233,37 D
008890001000001012	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				190,02	0,00	994.233,37 D
008890001000001013	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				161,67	0,00	994.395,04 D
008890001000001051	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.726,53	0,00	996.121,57 D
008890001000001052	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				692,76	0,00	996.814,33 D
008890001000001053	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				351,75	0,00	997.166,08 D
008890001000001084	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				880,13	0,00	998.046,21 D
008890001000001085	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				302,14	0,00	998.348,35 D
008890001000001086	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				26,27	0,00	998.374,62 D
008890001000001108	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				438,12	0,00	998.812,74 D
008890001000001109	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				169,65	0,00	998.982,39 D
008890001000001110	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				70,81	0,00	999.053,20 D
008890001000001150	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				4.390,86	0,00	1.003.444,06 D
008890001000001151	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.734,32	0,00	1.005.178,38 D
008890001000001152	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				812,14	0,00	1.005.990,52 D
008890001000001177	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				392,69	0,00	1.006.383,21 D
008890001000001178	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				149,06	0,00	1.006.532,27 D
008890001000001179	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				54,49	0,00	1.006.586,76 D
008890001000001218	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.221,77	0,00	1.007.808,53 D
008890001000001219	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				469,71	0,00	1.008.278,24 D
008890001000001220	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				187,34	0,00	1.008.465,58 D
008890001000001249	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				358,45	0,00	1.008.824,03 D
008890001000001250	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				160,33	0,00	1.008.984,36 D
008890001000001251	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				122,54	0,00	1.009.106,90 D
008890001000001294	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				779,00	0,00	1.009.885,90 D
008890001000001295	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				341,96	0,00	1.010.227,86 D
008890001000001296	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				246,90	0,00	1.010.474,76 D
008890001000001339	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				2.433,85	0,00	1.012.908,61 D
008890001000001340	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				899,64	0,00	1.013.808,25 D
008890001000001341	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				265,02	0,00	1.014.073,27 D
008890001000001384	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				896,15	0,00	1.014.969,42 D
008890001000001385	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				369,47	0,00	1.015.338,89 D
008890001000001386	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				212,29	0,00	1.015.551,18 D
008890001000001392	REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	3.584,57	1.011.966,61 D
008890001000001393	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	3.031,68	1.008.934,93 D
008890001000001394	REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	1.366,54	1.007.568,39 D
008890001000001443	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				5.617,83	0,00	1.013.186,22 D
008890001000001444	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				2.322,77	0,00	1.015.508,99 D
008890001000001445	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.350,52	0,00	1.016.859,51 D
008890001000001500	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				13.943,69	0,00	1.030.803,20 D
008890001000001501	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				5.980,45	0,00	1.036.783,65 D
008890001000001502	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				3.997,79	0,00	1.040.781,44 D
008890001000001553	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				5.286,43	0,00	1.046.067,87 D
008890001000001554	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				2.235,95	0,00	1.048.303,82 D
008890001000001555	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.421,38	0,00	1.049.725,20 D
008890001000001586	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.147,20	0,00	1.050.872,40 D
008890001000001587	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				492,66	0,00	1.051.365,06 D
008890001000001588	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				330,83	0,00	1.051.695,89 D
008890001000001636	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				2.376,32	0,00	1.054.072,21 D
008890001000001637	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				948,49	0,00	1.055.020,70 D
008890001000001638	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				469,21	0,00	1.055.489,91 D
A TRANSPORTAR :									1.055.038,07 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030002	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	993.634,95 D			
DE TRANSPORTE :									1.055.038,07 D
008890001000001681	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	451,84	1.055.038,07 D
008890001000001682	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	230,66	1.054.807,41 D
008890001000001683	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	240,15	1.054.567,26 D
008890001000001704	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				339,07	0,00	1.054.906,33 D
008890001000001705	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				122,09	0,00	1.055.028,42 D
008890001000001706	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				27,19	0,00	1.055.055,61 D
008890001000001732	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				3.033,09	0,00	1.058.088,70 D
008890001000001733	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.048,93	0,00	1.059.137,63 D
008890001000001734	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				113,72	0,00	1.059.251,35 D
008890001000001750	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				189,63	0,00	1.059.440,98 D
008890001000001751	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				74,56	0,00	1.059.515,54 D
008890001000001752	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				34,05	0,00	1.059.549,59 D
008890001000001774	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.123,32	0,00	1.060.672,91 D
008890001000001775	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				435,86	0,00	1.061.108,77 D
008890001000001776	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				184,29	0,00	1.061.293,06 D
008890001000001817	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.656,44	0,00	1.062.949,50 D
008890001000001818	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				602,57	0,00	1.063.552,07 D
008890001000001819	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				151,24	0,00	1.063.703,31 D
008890001000001848	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.011,45	0,00	1.064.714,76 D
008890001000001849	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				373,58	0,00	1.065.088,34 D
008890001000001850	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				109,30	0,00	1.065.197,64 D
008890001000001899	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.370,39	0,00	1.066.568,03 D
008890001000001900	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				513,23	0,00	1.067.081,26 D
008890001000001901	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				169,55	0,00	1.067.250,81 D
008890001000001902	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	0,24	1.067.250,57 D
008890001000001924	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				504,73	0,00	1.067.755,30 D
008890001000001925	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				174,82	0,00	1.067.930,12 D
008890001000001926	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				19,72	0,00	1.067.949,84 D
008890001000001940	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				611,73	0,00	1.068.561,57 D
008890001000001941	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				219,40	0,00	1.068.780,97 D
008890001000001942	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				46,46	0,00	1.068.827,43 D
008890001000001974	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.137,77	0,00	1.069.965,20 D
008890001000001975	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				398,38	0,00	1.070.363,58 D
008890001000001976	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				57,34	0,00	1.070.420,92 D
008890001000002044	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				5.998,64	0,00	1.076.419,56 D
008890001000002045	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				2.442,12	0,00	1.078.861,68 D
008890001000002046	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.327,76	0,00	1.080.189,44 D
008890001000002096	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				4.481,64	0,00	1.084.671,08 D
008890001000002097	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.617,56	0,00	1.086.288,64 D
008890001000002098	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				371,13	0,00	1.086.659,77 D
008890001000002143	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	52,41	1.086.607,36 D
008890001000002144	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	19,09	1.086.588,27 D
008890001000002145	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	4,87	1.086.583,40 D
008890001000002176	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				353,35	0,00	1.086.936,75 D
008890001000002177	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				143,82	0,00	1.087.080,57 D
008890001000002178	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				78,09	0,00	1.087.158,66 D
008890001000002194	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	288,82	1.086.869,84 D
008890001000002195	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	112,19	1.086.757,65 D
008890001000002196	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	47,76	1.086.709,89 D
008890001000002235	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				404,58	0,00	1.087.114,47 D
A TRANSPORTAR :									1.087.256,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	993.634,95 D			
DE TRANSPORTE :									1.087.256,49 D
008890001000002236	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				142,02	0,00	1.087.256,49 D
008890001000002237	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				21,49	0,00	1.087.277,98 D
008890001000002280	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				776,20	0,00	1.088.054,18 D
008890001000002281	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				301,19	0,00	1.088.355,37 D
008890001000002282	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				127,39	0,00	1.088.482,76 D
008890001000002312	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				2.960,12	0,00	1.091.442,88 D
008890001000002313	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.450,97	0,00	1.092.893,85 D
008890001000002314	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.392,80	0,00	1.094.286,65 D
008890001000002328	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.163,27	0,00	1.095.449,92 D
008890001000002329	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				431,09	0,00	1.095.881,01 D
008890001000002330	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				130,00	0,00	1.096.011,01 D
008890001000002342	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				4.217,38	0,00	1.100.228,39 D
008890001000002343	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.474,64	0,00	1.101.703,03 D
008890001000002344	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				206,56	0,00	1.101.909,59 D
008890001000002373	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				1.029,86	0,00	1.102.939,45 D
008890001000002374	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				356,91	0,00	1.103.296,36 D
008890001000002375	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				40,83	0,00	1.103.337,19 D
008890001000002417	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				408,40	0,00	1.103.745,59 D
008890001000002418	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	126,50	1.103.619,09 D
008890001000002419	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				153,26	0,00	1.103.772,35 D
008890001000002420	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	42,77	1.103.729,58 D
008890001000002421	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				51,40	0,00	1.103.780,98 D
008890001000002422	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				0,00	1,82	1.103.779,16 D
008890001000002439	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				286,50	0,00	1.104.065,66 D
008890001000002440	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				201,77	0,00	1.104.267,43 D
008890001000002441	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				318,80	0,00	1.104.586,23 D
008890001000002457	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				513,89	0,00	1.105.100,12 D
008890001000002458	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				177,32	0,00	1.105.277,44 D
008890001000002459	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				18,07	0,00	1.105.295,51 D
008890001000002475	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				299,85	0,00	1.105.595,36 D
008890001000002476	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				105,12	0,00	1.105.700,48 D
008890001000002477	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				15,51	0,00	1.105.715,99 D
008890001000002494	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				738,43	0,00	1.106.454,42 D
008890001000002495	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				264,64	0,00	1.106.719,06 D
008890001000002496	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				55,49	0,00	1.106.774,55 D
008890001000002518	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				467,06	0,00	1.107.241,61 D
008890001000002519	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				160,17	0,00	1.107.401,78 D
008890001000002520	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				13,46	0,00	1.107.415,24 D
008890001000002538	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				521,88	0,00	1.107.937,12 D
008890001000002539	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				216,52	0,00	1.108.153,64 D
008890001000002540	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2025	2130101030004	11				127,65	0,00	1.108.281,29 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							124.248,25	9.601,91	1.108.281,29 D
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL					SALDO ANTERIOR:	125.742,87 D			
30/09/2025									
008890001000001014	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				60,80	0,00	125.803,67 D
008890001000001017	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				45,60	0,00	125.849,27 D
008890001000001054	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				221,68	0,00	126.070,95 D
A TRANSPORTAR :									126.237,20 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030003	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	125.742,87 D			
DE TRANSPORTE :									126.237,20 D
008890001000001057	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				166,25	0,00	126.237,20 D
008890001000001087	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				96,68	0,00	126.333,88 D
008890001000001090	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				72,51	0,00	126.406,39 D
008890001000001111	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				54,29	0,00	126.460,68 D
008890001000001114	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				40,72	0,00	126.501,40 D
008890001000001153	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				554,98	0,00	127.056,38 D
008890001000001156	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				260,57	0,00	127.316,95 D
008890001000001180	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				47,70	0,00	127.364,65 D
008890001000001183	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				35,77	0,00	127.400,42 D
008890001000001221	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				140,19	0,00	127.540,61 D
008890001000001224	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				105,16	0,00	127.645,77 D
008890001000001252	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				51,30	0,00	127.697,07 D
008890001000001255	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				38,48	0,00	127.735,55 D
008890001000001297	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	46,47	127.689,08 D
008890001000001300	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				81,71	0,00	127.770,79 D
008890001000001342	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				287,88	0,00	128.058,67 D
008890001000001345	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				221,65	0,00	128.280,32 D
008890001000001387	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				118,23	0,00	128.398,55 D
008890001000001390	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				88,03	0,00	128.486,58 D
008890001000001395	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	528,11	127.958,47 D
008890001000001446	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				743,23	0,00	128.701,70 D
008890001000001449	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				613,35	0,00	129.315,05 D
008890001000001503	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				1.913,77	0,00	131.228,82 D
008890001000001506	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				1.155,97	0,00	132.384,79 D
008890001000001556	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				715,48	0,00	133.100,27 D
008890001000001559	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				525,88	0,00	133.626,15 D
008890001000001589	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				152,62	0,00	133.778,77 D
008890001000001592	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				114,44	0,00	133.893,21 D
008890001000001639	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				303,50	0,00	134.196,71 D
008890001000001642	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				244,05	0,00	134.440,76 D
008890001000001684	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	73,80	134.366,96 D
008890001000001687	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				411,19	0,00	134.778,15 D
008890001000001707	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				39,06	0,00	134.817,21 D
008890001000001710	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				29,31	0,00	134.846,52 D
008890001000001735	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				335,64	0,00	135.182,16 D
008890001000001738	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				255,09	0,00	135.437,25 D
008890001000001753	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				23,86	0,00	135.461,11 D
008890001000001756	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				17,89	0,00	135.479,00 D
008890001000001777	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				139,50	0,00	135.618,50 D
008890001000001780	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				135,24	0,00	135.753,74 D
008890001000001820	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				192,82	0,00	135.946,56 D
008890001000001823	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				144,60	0,00	136.091,16 D
008890001000001851	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				119,55	0,00	136.210,71 D
008890001000001854	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				89,65	0,00	136.300,36 D
008890001000001903	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				143,10	0,00	136.443,46 D
008890001000001904	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	1,49	136.441,97 D
008890001000001907	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				120,91	0,00	136.562,88 D
008890001000001927	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				55,94	0,00	136.618,82 D
008890001000001930	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				41,95	0,00	136.660,77 D
008890001000001943	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				70,21	0,00	136.730,98 D
A TRANSPORTAR :									136.763,30 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010103	- PROVISAO								
CONTA - 4110101030003	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	125.742,87 D			
DE TRANSPORTE :									136.763,30 D
008890001000001946	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				32,32	0,00	136.763,30 D
008890001000001977	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				127,48	0,00	136.890,78 D
008890001000001980	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				95,60	0,00	136.986,38 D
008890001000002047	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				744,20	0,00	137.730,58 D
008890001000002050	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				617,91	0,00	138.348,49 D
008890001000002099	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				517,62	0,00	138.866,11 D
008890001000002102	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				405,43	0,00	139.271,54 D
008890001000002146	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	6,11	139.265,43 D
008890001000002149	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				23,69	0,00	139.289,12 D
008890001000002179	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				46,01	0,00	139.335,13 D
008890001000002182	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				31,01	0,00	139.366,14 D
008890001000002197	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	35,90	139.330,24 D
008890001000002200	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				43,16	0,00	139.373,40 D
008890001000002238	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	43,15	139.330,25 D
008890001000002239	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				22,01	0,00	139.352,26 D
008890001000002242	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				34,08	0,00	139.386,34 D
008890001000002283	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	51,68	139.334,66 D
008890001000002286	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				68,43	0,00	139.403,09 D
008890001000002315	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				464,32	0,00	139.867,41 D
008890001000002318	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				348,23	0,00	140.215,64 D
008890001000002331	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				137,95	0,00	140.353,59 D
008890001000002334	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				101,60	0,00	140.455,19 D
008890001000002345	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				471,88	0,00	140.927,07 D
008890001000002348	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				252,08	0,00	141.179,15 D
008890001000002376	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				104,07	0,00	141.283,22 D
008890001000002379	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				78,05	0,00	141.361,27 D
008890001000002423	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				49,04	0,00	141.410,31 D
008890001000002424	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				0,00	17,10	141.393,21 D
008890001000002427	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				36,11	0,00	141.429,32 D
008890001000002442	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				64,56	0,00	141.493,88 D
008890001000002445	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				36,35	0,00	141.530,23 D
008890001000002460	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				56,75	0,00	141.586,98 D
008890001000002463	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				42,56	0,00	141.629,54 D
008890001000002478	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				33,64	0,00	141.663,18 D
008890001000002481	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				25,23	0,00	141.688,41 D
008890001000002497	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				84,68	0,00	141.773,09 D
008890001000002500	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				63,51	0,00	141.836,60 D
008890001000002521	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				51,25	0,00	141.887,85 D
008890001000002524	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				38,44	0,00	141.926,29 D
008890001000002541	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2025	2130101030005	11				69,29	0,00	141.995,58 D
008890001000002544	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2025	2130101030002	11				51,97	0,00	142.047,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							17.108,49	803,81	142.047,55 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	10.657.012,16 D			
04/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000000668 - CLINICA DERMOCLIN		11				9.300,00	0,00	10.666.312,16 D
008810001000002001	REF.NF. 000002224 - ESTACAO CONSULTAS		11				150.000,00	0,00	10.816.312,16 D
22/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000000073 - ENDOCRINOLOGIA SERV		11				40.400,00	0,00	10.856.712,16 D
008810001000003001	REF.NF. 000000899 - PROHEMO SERVICOS ME		11				12.050,00	0,00	10.868.762,16 D
008810001000006001	REF.NF. 000002171 - LELIS & SOUSA SERV.		11				7.000,00	0,00	10.875.762,16 D
008810001000008001	REF.NF. 000003154 - LS NORTE ASSITENCIA		11				7.000,00	0,00	10.882.762,16 D
008810001000009001	REF.NF. 000003979 - STAP - SOCIEDADE DE		11				200.000,00	0,00	11.082.762,16 D
008810001000010001	REF.NF. 000005403 - CFLL SERV MEDICOS		11				94.700,00	0,00	11.177.462,16 D
008810001000011001	REF.NF. 000006793 - UNINEURO UNIDADE DE		11				4.080,00	0,00	11.181.542,16 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000032001	REF.NF. 002025712 - PULCHERIO GRANATO L		11				3.000,00	0,00	11.184.542,16 D
008810001000033001	REF.NF. 002025731 - CENTRO DIAGNOSTICO		11				103.000,00	0,00	11.287.542,16 D
27/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000000185 - CIRURGIOES ASSOCPAR		11				10.000,00	0,00	11.297.542,16 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO CIRURGIOES ASSOCPARA	2110101020003	11				0,00	10.000,00	11.287.542,16 D
008810001000002001	REF.NF. 000000186 - CIRURGIOES ASSOCPAR		11				190.850,00	0,00	11.478.392,16 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO CIRURGIOES ASSOCPARA	2110101020003	11				0,00	190.850,00	11.287.542,16 D
008810001000003001	REF.NF. 000000881 - SMIL		11				125.000,00	0,00	11.412.542,16 D
008810001000004001	REF.NF. 000001036 - QUALIMED ASSESSORIA		11				13.000,00	0,00	11.425.542,16 D
008810001000005001	REF.NF. 000001037 - QUALIMED ASSESSORIA		11				43.800,00	0,00	11.469.342,16 D
008810001000006001	REF.NF. 000001164 - BRANCALHAO, CHAVES		11				11.000,00	0,00	11.480.342,16 D
008810001000007001	REF.NF. 000001165 - BRANCALHAO, CHAVES		11				128.000,00	0,00	11.608.342,16 D
008810001000008001	REF.NF. 000001643 - MEDCORP SERVICOS		11				3.000,00	0,00	11.611.342,16 D
30/09/2025									
000001001000006004	ESTORNO DE PROVISAO ESTACAO CONSULTAS	2110101020003	11				0,00	150.000,00	11.461.342,16 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.01.2018 CO MP. 09/2025 - JB & L LTDA	2110101040003	11				3.500,00	0,00	11.464.842,16 D
000GCT001000033001	PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.03.2023. CO MP. 09/2025 - ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME	2110101020003	11				150.000,00	0,00	11.614.842,16 D
000GCT001000038001	PROVISAO REF CONTRATO CTHJB..02.2016 CO MP. 09/2025 - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME	2110101020003	11				190.850,00	0,00	11.805.692,16 D
000GCT001000039001	PROVISAO REF CONTRATO CTHJB..02.2016 CO MP. 09/2025 - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME	2110101020003	11				10.000,00	0,00	11.815.692,16 D
008810001000042001	REF.NF. 000000848 - JB CLINICOS ASSOC		11				141.916,02	0,00	11.957.608,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.651.446,02	350.850,00	11.957.608,18 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA — SALDO ANTERIOR: 2.155.965,28 D

22/09/2025									
008810001000004001	REF.NF. 000001734 - MEDICAL CENTER BELE		11				3.680,00	0,00	2.159.645,28 D
008810001000007001	REF.NF. 000002904 - TAVARES E PEREIRA		11				1.740,00	0,00	2.161.385,28 D
008810001000024003	REF.NF. 000019150 - HOSPITAL DO CORACAO		11				47.298,60	0,00	2.208.683,88 D
008810001000024004	REF.NF. 000019150 - HOSPITAL DO CORACAO		11				5.255,40	0,00	2.213.939,28 D
008810001000025003	REF.NF. 000019151 - HOSPITAL DO CORACAO		11				12.735,00	0,00	2.226.674,28 D
008810001000025004	REF.NF. 000019151 - HOSPITAL DO CORACAO		11				1.415,00	0,00	2.228.089,28 D
008810001000026001	REF.NF. 000024560 - CEMETRA		11				4.645,00	0,00	2.232.734,28 D
008810001000027001	REF.NF. 000071041 - IQG INSTITUTO		11				2.202,42	0,00	2.234.936,70 D
24/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000000005 - CRISTIAN GOMES NEGR		11				2.100,00	0,00	2.237.036,70 D
27/09/2025									
008850001000001001	VLR REF.NF 197 - CHAVEIRO SOUSA	2110101060001	11				25,00	0,00	2.237.061,70 D
30/09/2025									
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.01.2021 CO	2110101040003	11				20.700,00	0,00	2.257.761,70 D

A TRANSPORTAR : 2.257.761,70 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	2.155.965,28 D			
DE TRANSPORTE :									2.257.761,70 D
000GCT001000042001	MP. 09/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP PROVISAO REF CONTRATO CTHJB.04.2021 CO MP. 09/2025 - INSTITUTO QUALISA DE GESTA O LTDA	2110101040003	11				2.202,42	0,00	2.259.964,12 D
008810001000005001	REF.NF. 000000147 - MARCIA CRISTINA CAR		11				13.500,00	0,00	2.273.464,12 D
008810001000006001	REF.NF. 000000421 - MESQUITA E DORNELAS		11				300,00	0,00	2.273.764,12 D
008810001000007001	REF.NF. 000000475 - OSVALDO B DOS SANTO		11				1.846,50	0,00	2.275.610,62 D
008810001000012001	REF.NF. 000002861 - IBSP-INSTITUTO BRAS		11				14.400,00	0,00	2.290.010,62 D
008810001000021001	REF.NF. 000020311 - MULTIANALISES		11				600,00	0,00	2.290.610,62 D
008810001000044001	REF.NF. 000195089 - SAPRA		11				108,65	0,00	2.290.719,27 D
008810001000045001	REF.NF. 003764112 - CIEE ITAIM BIBI SPO		11				2.894,00	0,00	2.293.613,27 D
008810001000046003	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	11				0,00	20.700,00	2.272.913,27 D
008810001000046004	REF.NF. 000000469 - CARLETO E ROCHA LTD		11				10.350,00	0,00	2.283.263,27 D
008810001000046005	REF.NF. 000000469 - CARLETO E ROCHA LTD		11				10.350,00	0,00	2.293.613,27 D
008810001000048001	REF.NF. 000001758 - MEDICAL CENTER BELE		11				2.160,00	0,00	2.295.773,27 D
008810001000049001	REF.NF. 000002192 - BS SAUDE LTDA		11				8.000,00	0,00	2.303.773,27 D
008810001000050001	REF.NF. 000006249 - TRANSCID - LOCACOES		11				350,00	0,00	2.304.123,27 D
008810001000051001	REF.NF. 000009143 - WHITE MARTINS		11				703,57	0,00	2.304.826,84 D
008810001000054001	REF.NF. 000202529 - E. S. COMERCIO E AS		11				1.830,00	0,00	2.306.656,84 D
008850001000002001	VLR REF.NF 197 - CHAVEIRO SOUSA	2110101060001	11				25,00	0,00	2.306.681,84 D
008850001000003001	VLR REF.NF 201 - CHAVEIRO SOUSA	2110101060001	11				225,00	0,00	2.306.906,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							171.641,56	20.700,00	2.306.906,84 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040004	- SERVICOS DE ADVOCACIA				SALDO ANTERIOR:	6.550,00 D			
30/09/2025									
008810001000041001	REF.NF. 000000182 - MEIRELES SOCIEDADE		11				550,00	0,00	7.100,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							550,00	0,00	7.100,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	677.263,18 D			
22/09/2025									
008810001000028001	REF.NF. 000202591 - LAVSTERI MANUTENCAO		11				5.500,00	0,00	682.763,18 D
008810001000030001	REF.NF. 002025581 - LUXUS CONSULTORIA E		11				482,74	0,00	683.245,92 D
008810001000031001	REF.NF. 002025600 - LUXUS CONSULTORIA E		11				169,83	0,00	683.415,75 D
25/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000000047 - HUMANITY ENGENHARIA		11				60.000,00	0,00	743.415,75 D
30/09/2025									
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO CTHJB..15.2022 CO MP. 09/2025 - ELEVADORES OK COM PCS COMP SERV ELEV LTD	2110101040003	11				2.748,24	0,00	746.163,99 D
008810001000003001	REF.NF. 000000048 - HUMANITY ENGENHARIA		11				14.500,00	0,00	760.663,99 D
008810001000022001	REF.NF. 000041042 - STEMAC		11				1.400,00	0,00	762.063,99 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							84.800,81	0,00	762.063,99 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS					SALDO ANTERIOR:	26.566,89 D			
30/09/2025									
008810001000055001	REF.NF. 020251782 - PRESERVE GESTAO AMB		11				2.862,75	0,00	29.429,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.862,75	0,00	29.429,64 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040011 - CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA					SALDO ANTERIOR:	254.795,62 D			
22/09/2025									
008810001000005001	REF.NF. 000002086 - F&F PROD E SERV SAU		11				25.537,40	0,00	280.333,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							25.537,40	0,00	280.333,02 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040016 - ASSESSORIA CONSULTORIA					SALDO ANTERIOR:	10.000,00 D			
30/09/2025									
008810001000009001	REF.NF. 000000921 - CARLOS APARECIDO		11				2.000,00	0,00	12.000,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.000,00	0,00	12.000,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI					SALDO ANTERIOR:	301.612,40 D			
01/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000039054 - AS SISTEMAS		11				490,00	0,00	302.102,40 D
008810001000001003	ESTORNO AS SISTEMAS	2110101040003	11				0,00	490,00	301.612,40 D
008810001000002001	REF.NF. 000064470 - AS SISTEMAS		11				210,00	0,00	301.822,40 D
008810001000002003	ESTORNO AS SISTEMA	2110101040003	11				0,00	210,00	301.612,40 D
22/09/2025									
008810001000012001	REF.NF. 000008190 - TDSA COMERCIO DE SO		11				899,90	0,00	302.512,30 D
008810001000029001	REF.NF. 000588541 - BIONEXO		11				4.997,64	0,00	307.509,94 D
008810001000034001	REF.NF. 020251001 - SALUX		11				11.250,00	0,00	318.759,94 D
30/09/2025									
008810001000004001	REF.NF. 000000118 - GESTAO EM SISTEMAS		11				4.000,00	0,00	322.759,94 D
008810001000017001	REF.NF. 000011789 - GALHARDI E DANTAS		11				715,00	0,00	323.474,94 D
008810001000018001	REF.NF. 000013066 - GALHARDI E DANTAS		11				5.940,82	0,00	329.415,76 D
008810001000019001	REF.NF. 000013071 - GALHARDI E DANTAS		11				1.090,00	0,00	330.505,76 D
008810001000025001	REF.NF. 020251639 - INTERACT DEVELOPMEN		11				4.023,40	0,00	334.529,16 D
008810001000052001	REF.NF. 000040507 - AS SISTEMAS		11				644,00	0,00	335.173,16 D
008810001000053001	REF.NF. 000065845 - AS SISTEMAS		11				276,00	0,00	335.449,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							34.536,76	700,00	335.449,16 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO					SALDO ANTERIOR:	2.887.990,05 D			
22/09/2025									
008810001000002001	REF.NF. 000000781 - DIAGNOGEST DIAGNOST		11				352.725,84	0,00	3.240.715,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							352.725,84	0,00	3.240.715,89 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	1.299.143,85 D			
30/09/2025									
000001001000003001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 09/2025	1130101010001	11				155.595,48	0,00	1.454.739,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							155.595,48	0,00	1.454.739,33 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB					SALDO ANTERIOR:	2.822.997,91 D			
30/09/2025									
000001001000003004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 09/2025	1130101010002	11				541.795,28	0,00	3.364.793,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							541.795,28	0,00	3.364.793,19 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS					SALDO ANTERIOR:	308.335,57 D			
30/09/2025									
000001001000003002	CONSUMO DE DIETA - 09/2025	1130101010015	11				35.362,11	0,00	343.697,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							35.362,11	0,00	343.697,68 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS					SALDO ANTERIOR:	281.312,43 D			
30/09/2025									
000001001000003023	CONSUMO GASES MEDICINAIS 09/2025	1130101010012	11				40.611,95	0,00	321.924,38 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							40.611,95	0,00	321.924,38 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS					SALDO ANTERIOR:	8.303,05 D			
30/09/2025									
000001001000003005	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 09/2025	1130101010010	11				1.415,01	0,00	9.718,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.415,01	0,00	9.718,06 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES					SALDO ANTERIOR:	116.464,30 D			
30/09/2025									
000001001000003017	CONSUMO DE OPME 09/2025	1130101010009	11				16.791,85	0,00	133.256,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							16.791,85	0,00	133.256,15 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS					SALDO ANTERIOR:	90.557,98 D			
30/09/2025									
000001001000003003	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 09/2025	1130101010018	11				10.178,85	0,00	100.736,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							10.178,85	0,00	100.736,83 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO					SALDO ANTERIOR:	31.668,99 D			
30/09/2025									

A TRANSPORTAR : 34.555,71 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060009	- MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	31.668,99 D			
DE TRANSPORTE :									34.555,71 D
000001001000003024	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 09/2025	1130101010013	11				2.886,72	0,00	34.555,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.886,72	0,00	34.555,71 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070001	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB				SALDO ANTERIOR:	708.026,47 D			
30/09/2025									
000001001000003018	CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALRES 09/2025	1130101010002	11				95.253,97	0,00	803.280,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							95.253,97	0,00	803.280,44 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070002	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	665.163,07 D			
30/09/2025									
000001001000003011	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 09/2025	1130101010003	11				113.714,68	0,00	778.877,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							113.714,68	0,00	778.877,75 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070003	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE				SALDO ANTERIOR:	196.329,44 D			
30/09/2025									
000001001000003012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 09/2025	1130101010006	11				25.913,17	0,00	222.242,61 D
000001001000003020	CONSUMO DE MATER. DE INFOMATICA 092025	1130101010016	11				3.974,35	0,00	226.216,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							29.887,52	0,00	226.216,96 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070004	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:	358.125,60 D			
30/09/2025									
000001001000003009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 09/2021	1130101010021	11				10.118,44	0,00	368.244,04 D
000001001000003014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 09/2025	1130101010004	11				34.092,79	0,00	402.336,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							44.211,23	0,00	402.336,83 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070005	- MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	100.008,45 D			
30/09/2025									
000001001000003013	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 09/2025	1130101010008	11				7.769,94	0,00	107.778,39 D
000001001000003027	CONSUMO ENGENHARIA CLINICA - 09/2025	1130101010008	11				20.308,91	0,00	128.087,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							28.078,85	0,00	128.087,30 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070006	- ENXOVAL				SALDO ANTERIOR:	28.321,93 D			
30/09/2025									
000001001000003026	CONUSMO ENXOVAL 09/2025	1130101010007	11				147,50	0,00	28.469,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							147,50	0,00	28.469,43 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070007	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	14.961,70 D			

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/09/2025									
000001001000003021	CONSUMO SESMT 09/2025	1130101010011	11				1.261,12	0,00	16.222,82 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.261,12	0,00	16.222,82 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101070008	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:	36.690,00 D			
30/09/2025									
000001001000003015	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 09/2025	1130101010017	11				5.027,00	0,00	41.717,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.027,00	0,00	41.717,00 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:	508.213,22 D			
16/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000373298 - CEMIG GERACAO		11				23.431,03	0,00	531.644,25 D
30/09/2025									
008810001000038001	REF.NF. 141229673 - EQUATORIAL ENERGIA		11				43.381,20	0,00	575.025,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							66.812,23	0,00	575.025,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE				SALDO ANTERIOR:	8.189,96 D			
05/09/2025									
008850001000002001	VLR REF.FT 09/2025A - CLARO - BELEM	2110101040002	11				117,28	0,00	8.307,24 D
008850001000003001	VLR REF.FT 09/2025C - CLARO - BELEM	2110101040002	11				250,21	0,00	8.557,45 D
15/09/2025									
008850001000001001	VLR REF.FT 09/2025E - CLARO - BELEM	2110101040002	11				107,18	0,00	8.664,63 D
30/09/2025									
008850001000004001	VLR REF.NF 675943 - OI	2110101040002	11				662,72	0,00	9.327,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.137,39	0,00	9.327,35 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080004	- AGUA E ESGOTO				SALDO ANTERIOR:	296.637,40 D			
30/09/2025									
008850001000025001	VLR REF.FT 150637256 - AGUAS DO PARA SP E S.	2110101040001	11				36.934,01	0,00	333.571,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							36.934,01	0,00	333.571,41 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080007	- INTERNET				SALDO ANTERIOR:	13.414,24 D			
05/09/2025									
008850001000001001	VLR REF.FT 08/2025B - CLARO - BELEM	2110101040002	11				845,60	0,00	14.259,84 D
008850001000004001	VLR REF.FT 09/2025D - CLARO - BELEM	2110101040002	11				629,88	0,00	14.889,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.475,48	0,00	14.889,72 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS				SALDO ANTERIOR:	1.856,09 D			
30/09/2025									
008850001000011001	REF.2898353343 - ECT CORREIOS - ENVIO DE 6 UN DOSIMETROS SAPRA	1110101010010	11				133,30	0,00	1.989,39 D
008850001000023001	EST. MOV BANC PAGAR ENVIO DE 6 UN DOSIME	1110101010010	11				0,00	133,30	1.856,09 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							133,30	133,30	1.856,09 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:	369.663,54 D			
30/09/2025									
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1250101020002	11				21.303,76	0,00	390.967,30 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1230101020010	11				123,53	0,00	391.090,83 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1250101020004	11				83,49	0,00	391.174,32 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1250101020008	11				1.855,74	0,00	393.030,06 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1250101020009	11				5.467,46	0,00	398.497,52 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1250101020001	11				11.570,85	0,00	410.068,37 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1250101020006	11				3.331,70	0,00	413.400,07 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2025	1250101020007	11				2.534,62	0,00	415.934,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							46.271,15	0,00	415.934,69 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080012	- CURSOS E CONGRESSOS				SALDO ANTERIOR:	8.932,39 D			
12/09/2025									
008850001000029001	REF.202509 - ASSOCIACAO BRASILEIRA RECUR - CONGRESSO GENTE E GESTAO - CLARA SALD ANH	1110201010025	11				910,00	0,00	9.842,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							910,00	0,00	9.842,39 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080013	- SEGUROS				SALDO ANTERIOR:	3.892,66 D			
30/09/2025									
000001001000001002	APROPRIACAO DE SEGURO REF.09/2025-04/12	1140101010001	11				480,81	0,00	4.373,47 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							480,81	0,00	4.373,47 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	11.399,65 D			
16/09/2025									
008850001000015001	REF.140953 - SEDE ADM - ONA - ALTERACAO PARTIC. ISQUA CAIO VINICIUS	1110201010025	11				288,00	0,00	11.687,65 D
24/09/2025									
008850001000001001	VLR REF.FT 80585 - LUNES TOUR	2110101040001	11				1.180,92	0,00	12.868,57 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.468,92	0,00	12.868,57 D
CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	56.106,46 D			
12/09/2025									
008850001000032001	REF.COMBUSTIVEL PARA GERADOR DE ENERGIA - TAXI - PAULO OLIVEIRA - HJB / POSTO DE COMBUSTIVEL / HJB	1110101010010	11				30,00	0,00	56.136,46 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/09/2025									
008810001000001001	REF.NF. 000000024 - JOAO C NERY LOBATO		11				4.000,00	0,00	60.136,46 D
008810001000039001	REF.NF. 000000029 - JOAO MARTINS DO COU		11				4.000,00	0,00	64.136,46 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							8.030,00	0,00	64.136,46 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	24.000,00 D			
30/09/2025									
008810001000047001	REF.NF. 000000856 - V. SANTOS SERVICOS		11				3.000,00	0,00	27.000,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							3.000,00	0,00	27.000,00 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080031	- DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)				SALDO ANTERIOR:	45.873,26 D			
09/09/2025									
008850001000079001	REF.PROTOCOLO492587 - CARTORIO 3 TABELIO NATO - CUSTAS HOSPDROGAS NF0148225	1110201010025	11				269,97	0,00	46.143,23 D
12/09/2025									
008850001000033001	REF.PROTOCOLO2259583 - CARTORIO MOURA PALHA - CUSTAS HOSPDROGAS NF 146288	1110201010025	11				1.381,92	0,00	47.525,15 D
30/09/2025									
008850001000012001	REF.PROTOCOLO 2267453 - CARTORIO VALE VEIGA - CUSTAS MEDICAL SHOPPING NF 19733	1110201010025	11				405,72	0,00	47.930,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.057,61	0,00	47.930,87 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080032	- COPIAS E REPRODUCOES				SALDO ANTERIOR:	0,00			
22/09/2025									
008850001000001001	REF.03 COPIAS DE CHAVE - RELOJOARIA POTY GUAR - 03 COPIAS DE CHAVE PARA PORTARIA	1110101010010	11				30,00	0,00	30,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							30,00	0,00	30,00 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	127.144,47 D			
30/09/2025									
008810001000026001	REF.NF. 098884416 - WHITE MARTINS		11				3.287,92	0,00	130.432,39 D
008810001000040001	REF.NF. 000000031 - CENTER LOC MED LTDA		11				10.000,00	0,00	140.432,39 D
008810001000043001	REF.NF. 000006966 - ALFEMA BELEM		11				3.000,00	0,00	143.432,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							16.287,92	0,00	143.432,39 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	648.225,03 D			
30/09/2025									
008850001000026001	VLR REF.NDI 09/2025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	11				85.000,00	0,00	733.225,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							85.000,00	0,00	733.225,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 4110101100005	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS				SALDO ANTERIOR:	580,95 D			
22/09/2025									
000001001000001001	REF ADTNF 000317962-FRIGELAR	1120201020001	11				0,02	0,00	580,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							0,02	0,00	580,97 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	23.394,42 D			
01/09/2025									
008850001000005001	REF.10925 - BANPARA - TARIFA MANUT ATIVA PJ	1110201010088	11				77,00	0,00	23.471,42 D
008850001000006001	REF.10925 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	1110201010027	11				77,00	0,00	23.548,42 D
008850001000007001	REF.10925 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA PJ	1110201010028	11				77,00	0,00	23.625,42 D
03/09/2025									
008850001000010001	REF.30925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				213,00	0,00	23.838,42 D
04/09/2025									
008850001000025001	REF.485524 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	1110201010025	11				1.055,00	0,00	24.893,42 D
05/09/2025									
008850001000060001	REF.50925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				255,00	0,00	25.148,42 D
08/09/2025									
008850001000041001	REF.80925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				17,00	0,00	25.165,42 D
09/09/2025									
008850001000076001	REF.90925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010088	11				38,00	0,00	25.203,42 D
008850001000077001	REF.90925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				60,00	0,00	25.263,42 D
008850001000078001	REF.90925 - BANPARA - TRANSF RECURSO	1110201010027	11				4,00	0,00	25.267,42 D
10/09/2025									
008850001000053001	REF.100925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				105,00	0,00	25.372,42 D
008850001000054001	REF.100925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010088	11				68,00	0,00	25.440,42 D
11/09/2025									
008850001000003001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11				12,00	0,00	25.452,42 D
12/09/2025									
008850001000028001	REF.120925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				143,00	0,00	25.595,42 D
16/09/2025									
008850001000016001	REF.160925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				17,00	0,00	25.612,42 D

A TRANSPORTAR : 25.616,42 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	23.394,42 D			
DE TRANSPORTE :									25.616,42 D
008850001000017001	REF.160925 - BANPARA - TRANSF RECURSO	1110201010027	11				4,00	0,00	25.616,42 D
18/09/2025									
008850001000003001	REF.180925 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDI NTERNET	1110201010025	11				23,00	0,00	25.639,42 D
19/09/2025									
008850001000006001	REF.190925 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	1110201010025	11				17,00	0,00	25.656,42 D
24/09/2025									
008850001000013001	REF.240925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNE T	1110201010025	11				23,00	0,00	25.679,42 D
008850001000014001	REF.240925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNE T	1110201010088	11				17,00	0,00	25.696,42 D
25/09/2025									
008850001000006001	REF.240925 - BANPARA - TARIFA FOLHA/PCT TARIFA PJ	1110201010025	11				124,00	0,00	25.820,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.426,00	0,00	25.820,42 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010005	- IOF				SALDO ANTERIOR:	20.323,67 D			
04/09/2025									
008850001000024001	REF.4400480 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				622,77	0,00	20.946,44 D
05/09/2025									
008850001000059001	REF.4401990 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				764,56	0,00	21.711,00 D
09/09/2025									
008850001000070001	REF.4406170 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				219,33	0,00	21.930,33 D
008850001000073001	REF.4406190 - BANPARA - IOF	1110301010031	11				327,35	0,00	22.257,68 D
008850001000075001	REF.4406270 - BANPARA - IOF	1110301010105	11				195,18	0,00	22.452,86 D
11/09/2025									
008850001000005001	REF.4409400 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				68,62	0,00	22.521,48 D
12/09/2025									
008850001000031001	REF.4410720 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				161,96	0,00	22.683,44 D
16/09/2025									
008850001000019001	REF.4413920 - BANPARA - IOF	1110301010031	11				1.060,11	0,00	23.743,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							3.419,88	0,00	23.743,55 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010007	- MULTAS				SALDO ANTERIOR:	30.747,54 D			
05/09/2025									
008850001000041002	MULTA PGTO.NF 000854945 - SUPERMED	1110201010025	11				24,37	0,00	30.771,91 D
08/09/2025									
008850001000001002	MULTA PGTO.NF 000039711 - STEMAC	1110201010025	11				34,23	0,00	30.806,14 D
09/09/2025									
008850001000003002	MULTA PGTO.NF 000040629 - TRIMED	1110201010088	11				235,39	0,00	31.041,53 D
008850001000004002	MULTA PGTO.NF 000040632 - TRIMED	1110201010088	11				365,15	0,00	31.406,68 D
008850001000005002	MULTA PGTO.NF 000040703 - TRIMED	1110201010088	11				246,22	0,00	31.652,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000006002	MULTA PGTO.NF 000040718 - TRIMED	1110201010088	11				361,76	0,00	32.014,66 D
008850001000007002	MULTA PGTO.NF 000040768 - TRIMED	1110201010088	11				248,64	0,00	32.263,30 D
008850001000008002	MULTA PGTO.NF 000040777 - TRIMED	1110201010088	11				93,24	0,00	32.356,54 D
008850001000009002	MULTA PGTO.NF 000040797 - TRIMED	1110201010088	11				1.663,71	0,00	34.020,25 D
008850001000010003	MULTA PGTO.NF 000001970 - DISTRIMED DIS	1110201010088	11				306,43	0,00	34.326,68 D
008850001000011003	MULTA PGTO.NF 000001971 - DISTRIMED DIS	1110201010088	11				331,14	0,00	34.657,82 D
008850001000012003	MULTA PGTO.NF 000001989 - DISTRIMED DIS	1110201010088	11				206,96	0,00	34.864,78 D
10/09/2025									
008850001000019003	MULTA PGTO.NF 000002859 - JL DOS SANTOS	1110201010025	11				95,36	0,00	34.960,14 D
008850001000021002	MULTA PGTO.NF 000196347 - ALBAN	1110201010025	11				25,75	0,00	34.985,89 D
008850001000026003	MULTA PGTO.NF 000000981 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				38,60	0,00	35.024,49 D
008850001000027003	MULTA PGTO.NF 000001126 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				27,70	0,00	35.052,19 D
008850001000028003	MULTA PGTO.NF 000001128 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				48,76	0,00	35.100,95 D
008850001000044002	MULTA PGTO.NF 000293259 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				147,52	0,00	35.248,47 D
008850001000045002	MULTA PGTO.NF 000294318 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				65,17	0,00	35.313,64 D
008850001000046002	MULTA PGTO.NF 000293259 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				117,88	0,00	35.431,52 D
008850001000047002	MULTA PGTO.NF 000295091 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				178,34	0,00	35.609,86 D
008850001000048002	MULTA PGTO.NF 000294318 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				49,05	0,00	35.658,91 D
008850001000049002	MULTA PGTO.NF 000295091 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				129,97	0,00	35.788,88 D
008850001000050002	MULTA PGTO.NF 000023078 - PARAMED	1110201010088	11				156,02	0,00	35.944,90 D
008850001000051002	MULTA PGTO.NF 000023205 - PARAMED	1110201010088	11				141,26	0,00	36.086,16 D
11/09/2025									
008850001000001002	MULTA PGTO.NF 000148284 - IMPERSIK	1110201010025	11				22,44	0,00	36.108,60 D
24/09/2025									
008850001000002003	MULTA PGTO.NF 000001168 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				44,20	0,00	36.152,80 D
008850001000003003	MULTA PGTO.NF 000001169 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				11,23	0,00	36.164,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.416,49	0,00	36.164,03 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 2.052.597,13 D

30/09/2025									
008890001000001009	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.119,15	0,00	2.053.716,28 D
008890001000001010	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				153,03	0,00	2.053.869,31 D
008890001000001049	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				5.250,41	0,00	2.059.119,72 D
008890001000001050	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				717,94	0,00	2.059.837,66 D
008890001000001082	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.386,49	0,00	2.062.224,15 D
008890001000001083	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				326,34	0,00	2.062.550,49 D
008890001000001106	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.724,89	0,00	2.064.275,38 D
008890001000001107	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				235,86	0,00	2.064.511,24 D
008890001000001148	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				16.550,68	0,00	2.081.061,92 D
008890001000001149	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.263,15	0,00	2.083.325,07 D
008890001000001175	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.081,51	0,00	2.084.406,58 D
008890001000001176	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				147,89	0,00	2.084.554,47 D
008890001000001216	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.742,63	0,00	2.089.297,10 D
008890001000001217	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				648,51	0,00	2.089.945,61 D
008890001000001247	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.500,44	0,00	2.091.446,05 D
008890001000001248	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				205,17	0,00	2.091.651,22 D
008890001000001292	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.462,64	0,00	2.096.113,86 D

A TRANSPORTAR : 2.096.724,08 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 4810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	2.052.597,13 D			
DE TRANSPORTE :									2.096.724,08 D
008890001000001293	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				610,22	0,00	2.096.724,08 D
008890001000001337	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				5.986,38	0,00	2.102.710,46 D
008890001000001338	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				818,58	0,00	2.103.529,04 D
008890001000001382	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.772,96	0,00	2.107.302,00 D
008890001000001383	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				515,92	0,00	2.107.817,92 D
008890001000001441	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				22.559,17	0,00	2.130.377,09 D
008890001000001442	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.084,71	0,00	2.133.461,80 D
008890001000001498	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				36.006,46	0,00	2.169.468,26 D
008890001000001499	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.923,53	0,00	2.174.391,79 D
008890001000001551	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				20.284,31	0,00	2.194.676,10 D
008890001000001552	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.773,67	0,00	2.197.449,77 D
008890001000001584	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.445,53	0,00	2.200.895,30 D
008890001000001585	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				471,15	0,00	2.201.366,45 D
008890001000001634	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				9.578,12	0,00	2.210.944,57 D
008890001000001635	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.309,72	0,00	2.212.254,29 D
008890001000001679	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				11.658,48	0,00	2.223.912,77 D
008890001000001680	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.594,18	0,00	2.225.506,95 D
008890001000001702	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				864,28	0,00	2.226.371,23 D
008890001000001703	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				118,19	0,00	2.226.489,42 D
008890001000001730	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				6.638,05	0,00	2.233.127,47 D
008890001000001731	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				907,69	0,00	2.234.035,16 D
008890001000001748	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				527,06	0,00	2.234.562,22 D
008890001000001749	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				72,07	0,00	2.234.634,29 D
008890001000001772	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.073,64	0,00	2.238.707,93 D
008890001000001773	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				557,02	0,00	2.239.264,95 D
008890001000001815	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.423,38	0,00	2.243.688,33 D
008890001000001816	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				604,86	0,00	2.244.293,19 D
008890001000001846	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.672,08	0,00	2.246.965,27 D
008890001000001847	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				365,39	0,00	2.247.330,66 D
008890001000001897	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.844,43	0,00	2.251.175,09 D
008890001000001898	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				525,68	0,00	2.251.700,77 D
008890001000001922	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.273,53	0,00	2.252.974,30 D
008890001000001923	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				174,14	0,00	2.253.148,44 D
008890001000001938	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				969,52	0,00	2.254.117,96 D
008890001000001939	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				132,57	0,00	2.254.250,53 D
008890001000001972	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.035,34	0,00	2.257.285,87 D
008890001000001973	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				415,06	0,00	2.257.700,93 D
008890001000002042	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				17.210,22	0,00	2.274.911,15 D
008890001000002043	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.353,33	0,00	2.277.264,48 D
008890001000002094	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				12.493,51	0,00	2.289.757,99 D
008890001000002095	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.708,38	0,00	2.291.466,37 D
008890001000002141	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.968,99	0,00	2.294.435,36 D
008890001000002142	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				405,97	0,00	2.294.841,33 D
008890001000002174	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.329,31	0,00	2.296.170,64 D
008890001000002175	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				181,77	0,00	2.296.352,41 D
008890001000002192	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.243,66	0,00	2.297.596,07 D
008890001000002193	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				170,06	0,00	2.297.766,13 D
008890001000002233	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.216,11	0,00	2.298.982,24 D
008890001000002234	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				166,29	0,00	2.299.148,53 D
008890001000002278	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.786,63	0,00	2.301.935,16 D
A TRANSPORTAR :									2.302.316,20 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	2.052.597,13 D			
DE TRANSPORTE :									2.302.316,20 D
008890001000002279	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				381,04	0,00	2.302.316,20 D
008890001000002310	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				10.505,10	0,00	2.312.821,30 D
008890001000002311	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.436,47	0,00	2.314.257,77 D
008890001000002326	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.936,33	0,00	2.317.194,10 D
008890001000002327	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				401,51	0,00	2.317.595,61 D
008890001000002340	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.428,00	0,00	2.319.023,61 D
008890001000002341	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				195,26	0,00	2.319.218,87 D
008890001000002371	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.674,51	0,00	2.321.893,38 D
008890001000002372	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				365,71	0,00	2.322.259,09 D
008890001000002415	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.284,14	0,00	2.323.543,23 D
008890001000002416	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				175,60	0,00	2.323.718,83 D
008890001000002437	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.089,80	0,00	2.324.808,63 D
008890001000002438	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				149,02	0,00	2.324.957,65 D
008890001000002455	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.244,39	0,00	2.326.202,04 D
008890001000002456	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				170,16	0,00	2.326.372,20 D
008890001000002473	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				704,82	0,00	2.327.077,02 D
008890001000002474	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				96,38	0,00	2.327.173,40 D
008890001000002492	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.526,15	0,00	2.328.699,55 D
008890001000002493	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				208,69	0,00	2.328.908,24 D
008890001000002516	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.143,17	0,00	2.330.051,41 D
008890001000002517	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				156,32	0,00	2.330.207,73 D
008890001000002536	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.557,54	0,00	2.331.765,27 D
008890001000002537	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				212,98	0,00	2.331.978,25 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							279.381,12	0,00	2.331.978,25 D
CONTA	DESCRICAO								
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 4810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL					SALDO ANTERIOR:	1.094.063,80 D			
30/09/2025									
000001001000002003	REF. ISENCAO COFINS MES 09/2025	3810101010003	11				133.251,36	0,00	1.227.315,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							133.251,36	0,00	1.227.315,16 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

RELATÓRIO DE CONTAS A PAGAR

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

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000694	05/08/2025	19/08/2025	07/11/2025	4.603,20		4.603,20	4.603,20		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000699	18/08/2025	29/08/2025	07/11/2025	15.316,10		15.316,10	15.316,10		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000717	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	2.330,00	2.330,00		2.330,00		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000718	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	4.062,60	4.062,60		4.062,60		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000722	19/09/2025	23/09/2025	24/10/2025	1.964,00	1.964,00		1.964,00		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000723	19/09/2025	23/09/2025	24/10/2025	750,00	750,00		750,00		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000726	23/09/2025	26/09/2025	23/10/2025	1.045,50	1.045,50		1.045,50		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000733	03/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	1.545,20		1.545,20	1.545,20		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000741	14/10/2025	20/10/2025	14/11/2025	5.467,60		5.467,60	5.467,60		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000742	17/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	6.063,00		6.063,00	6.063,00		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000743	17/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	5.454,40		5.454,40	5.454,40		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000744	17/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	1.432,50		1.432,50	1.432,50		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000752	22/10/2025	28/10/2025	21/11/2025	19.141,20		19.141,20	19.141,20		2110101010001
A. UNIDOS DISTRIBUIDORA						69.175,30	10.152,10	59.023,20		69.175,30	
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000919	19/09/2025	23/09/2025	11/11/2025	766,79		766,79	766,79		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000921	23/09/2025	29/09/2025	11/11/2025	776,56		776,56	776,56		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000922	23/09/2025	29/09/2025	11/11/2025	681,11		681,11	681,11		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000924	23/09/2025	30/09/2025	11/11/2025	714,91		714,91	714,91		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000925	07/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	907,29		907,29	907,29		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000927	09/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	491,34		491,34	491,34		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000930	10/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	369,82		369,82	369,82		2110101010001
AA MENDES SANTOS COMERCIO						4.707,82	0,00	4.707,82		4.707,82	
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001256	11/09/2025	12/09/2025	13/10/2025	1.530,00	1.530,00		1.530,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001256	11/09/2025	12/09/2025	11/11/2025	1.530,00		1.530,00	1.530,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001257	11/09/2025	12/09/2025	13/10/2025	1.123,72	1.123,72		1.123,72		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001295	25/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	2.770,00	2.770,00		2.770,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001296	25/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	1.561,00	1.561,00		1.561,00		2110101060001
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC						8.514,72	6.984,72	1.530,00		8.514,72	
011131-01-AG DISTRIBUIDORA LTDA	NF	000000149	06/10/2025	20/10/2025	05/11/2025	684,60		684,60	684,60		2110101060001
AG DISTRIBUIDORA LTDA 981673745						684,60	0,00	684,60		684,60	
012040-01-AGUAS DO PARA SPE S.A	FT	151048489	31/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	76.424,61		76.424,61	76.424,61	AGUAS DO PARA COMP 10.202	2110101040002
AGUAS DO PARA SPE S.A						76.424,61	0,00	76.424,61		76.424,61	
009666-01-AJ COMERCIO ATAC DE MED	NF	000002507	08/10/2025	20/10/2025	07/11/2025	2.036,70		2.036,70	2.036,70		2110101010001
009666-01-AJ COMERCIO ATAC DE MED	NF	000002519	16/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	1.451,25		1.451,25	1.451,25		2110101010001
009666-01-AJ COMERCIO ATAC DE MED	NF	000002540	21/10/2025	28/10/2025	20/11/2025	3.515,40		3.515,40	3.515,40		2110101010001
009666-01-AJ COMERCIO ATAC DE MED	NF	000002541	21/10/2025	28/10/2025	20/11/2025	1.890,00		1.890,00	1.890,00		2110101010001
009666-01-AJ COMERCIO ATAC DE MED	NF	000002542	21/10/2025	28/10/2025	20/11/2025	1.120,50		1.120,50	1.120,50		2110101010001
AJ COMERCIO ATAC DE MED E PROD HOSP LTDA						10.013,85	0,00	10.013,85		10.013,85	
000667-01-ALBAN IND COM EMB PLAST	NF	000196347	21/07/2025	20/08/2025	09/10/2025	626,21	0,12		0,12		2110101010001
000667-01-ALBAN IND COM EMB PLAST	NF	000196347	21/07/2025	20/08/2025	20/10/2025	626,03	626,03		626,03		2110101010001
ALBAN IND COM EMB PLAST ASS CONS LOC LTD						1.252,24	626,15	0,00		626,15	
000443-01-REGIONAL BELEM DISTRIBU	NF	000006966	30/09/2025	30/09/2025	30/10/2025	3.000,00	3.000,00		3.000,00		2110101040001
000443-01-REGIONAL BELEM DISTRIBU	NF	000007002	24/10/2025	28/10/2025	25/11/2025	3.000,00		3.000,00	3.000,00		2110101040001
REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS						6.000,00	3.000,00	3.000,00		6.000,00	
007865-01-ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647039	09/06/2025	10/06/2025	03/11/2025	835,68		835,68	835,68	SEGURO ANUAL HJB PAR 5/7	2150101010006
007865-01-ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647047	09/06/2025	10/06/2025	01/12/2025	835,68		835,68	835,68	SEGURO ANUAL HJB PAR 6/7	2150101010006
007865-01-ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647055	09/06/2025	10/06/2025	02/01/2026	835,83		835,83	835,83	SEGURO ANUAL HJB PAR 7/7	2150101010006

ALLIANZ SEGUROS S.A

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						2.507,19	0,00	2.507,19		2.507,19	
000588-01-ANTIBIOTICOS DO BRASIL	NF	000293259	05/05/2025	30/05/2025	04/08/2025	2.607,00	2.607,00		2.607,00		2110101010001
000588-01-ANTIBIOTICOS DO BRASIL	NF	000294318	19/05/2025	16/06/2025	18/08/2025	1.377,75	1.377,75		1.377,75		2110101010001
000588-01-ANTIBIOTICOS DO BRASIL	NF	000295091	28/05/2025	26/06/2025	26/08/2025	4.514,40	4.514,40		4.514,40		2110101010001
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA											
						8.499,15	8.499,15	0,00		8.499,15	
002296-01-ANTONIO C M ARAUJO & CI	NF	000006176	21/10/2025	28/10/2025	21/10/2025	1.472,00	1.472,00		1.472,00		2110101040001
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA											
						1.472,00	1.472,00	0,00		1.472,00	
003721-01-AS SISTEMAS LTDA	NF	000041745	24/10/2025	31/10/2025	10/11/2025	910,00		910,00	910,00		2110101040001
003721-01-AS SISTEMAS LTDA	NF	000066900	22/10/2025	31/10/2025	10/11/2025	390,00		390,00	390,00		2110101040001
AS SISTEMAS LTDA 31166373											
						1.300,00	0,00	1.300,00		1.300,00	
006121-01-BF COELHO	NF	000003581	24/06/2025	30/06/2025	10/11/2025	4.742,40		4.742,40	4.742,40		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003584	02/07/2025	08/07/2025	10/11/2025	980,20		980,20	980,20		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003585	02/07/2025	08/07/2025	10/11/2025	878,00		878,00	878,00		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003590	08/07/2025	10/07/2025	10/11/2025	877,50		877,50	877,50		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003602	05/08/2025	19/08/2025	10/11/2025	1.755,00		1.755,00	1.755,00		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003618	22/09/2025	26/09/2025	10/11/2025	550,00		550,00	550,00		2110101010001
BF COELHO											
						9.783,10	0,00	9.783,10		9.783,10	
001954-01-BIONEXO DO BRASIL SA	NF	000588541	01/09/2025	22/09/2025	13/10/2025	4.997,64	4.997,64		4.997,64		2110101040001
001954-01-BIONEXO DO BRASIL SA	NF	000594686	02/10/2025	08/10/2025	10/11/2025	4.997,64		4.997,64	4.997,64		2110101040001
BIONEXO DO BRASIL SA											
						9.995,28	4.997,64	4.997,64		9.995,28	
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014128	13/09/2025	23/09/2025	11/11/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014136	16/09/2025	23/09/2025	11/11/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014165	24/09/2025	29/09/2025	11/11/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014187	01/10/2025	08/10/2025	11/11/2025	800,00		800,00	800,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014226	14/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014253	16/10/2025	21/10/2025	06/11/2025	800,00		800,00	800,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014288	24/10/2025	28/10/2025	14/11/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
K B PINHEIRO VALADARES COM DE GAS - ME											
						7.600,00	0,00	7.600,00		7.600,00	
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	000001176	23/10/2025	27/10/2025	04/11/2025	10.835,00		10.835,00	10.835,00		2110101020001
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	000001177	23/10/2025	27/10/2025	04/11/2025	126.080,00		126.080,00	126.080,00		2110101020001
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	1057	12/12/2024	23/12/2024	20/01/2025	126.080,00	126.080,00		126.080,00		2110101020001
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	1058	12/12/2024	23/12/2024	20/01/2025	10.835,00	10.835,00		10.835,00		2110101020001
BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO											
						273.830,00	136.915,00	136.915,00		273.830,00	
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015047	21/07/2025	24/07/2025	04/11/2025	3.800,00		3.800,00	3.800,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015169	05/08/2025	19/08/2025	04/11/2025	5.429,25		5.429,25	5.429,25		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015187	07/08/2025	19/08/2025	04/11/2025	16.735,09		16.735,09	16.735,09		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015325	22/08/2025	29/08/2025	04/11/2025	1.204,00		1.204,00	1.204,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015391	29/08/2025	08/09/2025	04/11/2025	4.820,45		4.820,45	4.820,45		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015481	11/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	532,25		532,25	532,25		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015482	11/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	7.050,99		7.050,99	7.050,99		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015488	11/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	498,34		498,34	498,34		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015496	12/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	3.466,42		3.466,42	3.466,42		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015505	12/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	580,44		580,44	580,44		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015506	12/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	1.190,00		1.190,00	1.190,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015554	17/09/2025	23/09/2025	17/10/2025	19.568,82	19.568,82		19.568,82		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015569	18/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	613,29		613,29	613,29		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015574	19/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	2.910,69		2.910,69	2.910,69		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015574	19/09/2025	26/09/2025	18/11/2025	2.910,69		2.910,69	2.910,69		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015578	19/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	210,70		210,70	210,70		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015580	19/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	609,43		609,43	609,43		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015617	24/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	641,76		641,76	641,76		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015632	25/09/2025	08/10/2025	04/11/2025	323,46		323,46	323,46		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015639	26/09/2025	08/10/2025	04/11/2025	324,85		324,85	324,85		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015665	29/09/2025	08/10/2025	04/11/2025	2.409,60		2.409,60	2.409,60		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015685	30/09/2025	08/10/2025	04/11/2025	857,58		857,58	857,58		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015702	01/10/2025	08/10/2025	04/11/2025	66,20		66,20	66,20		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015705	01/10/2025	08/10/2025	04/11/2025	749,75		749,75	749,75		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015716	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	2.845,37		2.845,37	2.845,37		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015716	02/10/2025	20/10/2025	01/12/2025	2.845,34		2.845,34	2.845,34		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015719	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	5.001,10		5.001,10	5.001,10		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015719	02/10/2025	20/10/2025	01/12/2025	5.001,09		5.001,09	5.001,09		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015720	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	4.114,52		4.114,52	4.114,52		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015720	02/10/2025	20/10/2025	01/12/2025	4.114,51		4.114,51	4.114,51		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015765	07/10/2025	20/10/2025	06/11/2025	2.700,00		2.700,00	2.700,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015769	07/10/2025	20/10/2025	06/11/2025	2.979,80		2.979,80	2.979,80		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015804	10/10/2025	20/10/2025	10/11/2025	1.680,00		1.680,00	1.680,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015808	10/10/2025	20/10/2025	10/11/2025	2.663,20		2.663,20	2.663,20		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015813	10/10/2025	20/10/2025	10/11/2025	920,00		920,00	920,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015844	14/10/2025	20/10/2025	13/11/2025	2.395,40		2.395,40	2.395,40		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015844	14/10/2025	20/10/2025	15/12/2025	2.395,40		2.395,40	2.395,40		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015933	20/10/2025	27/10/2025	19/11/2025	1.980,00		1.980,00	1.980,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015941	20/10/2025	27/10/2025	19/11/2025	1.560,39		1.560,39	1.560,39		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015941	20/10/2025	27/10/2025	19/12/2025	1.560,38		1.560,38	1.560,38		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015949	21/10/2025	27/10/2025	20/11/2025	2.825,42		2.825,42	2.825,42		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015949	21/10/2025	27/10/2025	22/12/2025	2.825,42		2.825,42	2.825,42		2110101010001
BRASIL SHOPPING LTDA						127.911,39	19.568,82	108.342,57		127.911,39	
000747-01-BRIUTE COM REPR IMP EXP	NF	000007761	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	1.050,00	1.050,00		1.050,00		2110101010001
000747-01-BRIUTE COM REPR IMP EXP	NF	000007764	02/09/2025	08/09/2025	02/10/2025	1.500,00	1.500,00		1.500,00		2110101010001
000747-01-BRIUTE COM REPR IMP EXP	NF	000007824	17/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	1.592,20		1.592,20	1.592,20		2110101010001
BRIUTE COM REPR IMP EXP LTDA						4.142,20	2.550,00	1.592,20		4.142,20	
006665-01-BS SAUDE LTDA	NF	000002192	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	7.880,00	7.880,00		7.880,00		2110101060001
006665-01-BS SAUDE LTDA	NF	000002261	28/10/2025	30/10/2025	25/11/2025	7.880,00		7.880,00	7.880,00		2110101060001
BS SAUDE LTDA						15.760,00	7.880,00	7.880,00		15.760,00	
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016644	15/04/2025	30/04/2025	14/07/2025	2.060,00	2.060,00		2.060,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016646	15/04/2025	30/04/2025	14/07/2025	1.549,00	1.549,00		1.549,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016673	02/05/2025	21/05/2025	01/07/2025	1.295,67	1.295,67		1.295,67		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016673	02/05/2025	21/05/2025	31/07/2025	1.295,66	1.295,66		1.295,66		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016795	16/07/2025	18/07/2025	15/08/2025	474,00	474,00		474,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016796	16/07/2025	18/07/2025	15/08/2025	1.025,00	1.025,00		1.025,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016804	24/07/2025	07/08/2025	25/08/2025	1.643,00	1.643,00		1.643,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016817	01/08/2025	11/08/2025	01/09/2025	1.380,00	1.380,00		1.380,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016822	04/08/2025	11/08/2025	03/09/2025	15.697,50	15.697,50		15.697,50		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016868	28/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	6.050,00	6.050,00		6.050,00		2110101010001
C J A PARENTE - EPP						32.469,83	32.469,83	0,00		32.469,83	
001227-01-CARLETO E ROCHA LTDA -	NF	000000469	26/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	20.389,50	20.389,50		20.389,50		2110101040001
001227-01-CARLETO E ROCHA LTDA -	NF	000000478	31/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	20.389,50		20.389,50	20.389,50		2110101040001
CARLETO E ROCHA LTDA - EPP						40.779,00	20.389,50	20.389,50		40.779,00	
001913-01-CARLOS APARECIDO DOS SA	NF	000000921	18/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	2.000,00	2.000,00		2.000,00		2110101040001
001913-01-CARLOS APARECIDO DOS SA	NF	000000935	21/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	2.000,00		2.000,00	2.000,00		2110101040001
CARLOS APARECIDO DOS SANTOS						4.000,00	2.000,00	2.000,00		4.000,00	
009535-01-CBA COMERCIO INDUSTRIAL	NF	000001615	02/10/2025	08/10/2025	22/10/2025	795,60	795,60		795,60		2110101010001
009535-01-CBA COMERCIO INDUSTRIAL	NF	000001615	02/10/2025	08/10/2025	11/11/2025	795,60		795,60	795,60		2110101010001
009535-01-CBA COMERCIO INDUSTRIAL	NF	000001624	08/10/2025	21/10/2025	08/10/2025	8.740,00	8.740,00		8.740,00		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
009535-01-CBA COMERCIO INDUSTRIAL	NF	000001639	17/10/2025	21/10/2025	17/11/2025	444,00		444,00	444,00		2110101010001
CBA COMERCIO INDUSTRIAL DE CONFECCOES DE											
						10.775,20	9.535,60	1.239,60		10.775,20	
001238-01-CENTRO DE MEDICINA DO T	NF	000024560	05/09/2025	22/09/2025	05/11/2025	4.645,00		4.645,00	4.645,00		2110101040001
001238-01-CENTRO DE MEDICINA DO T	NF	000024710	06/10/2025	22/10/2025	05/11/2025	5.080,00		5.080,00	5.080,00		2110101040001
CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA											
						9.725,00	0,00	9.725,00		9.725,00	
010458-01-CENTER LOC MED LTDA	NF	000000031	25/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	10.000,00	10.000,00		10.000,00		2110101040001
010458-01-CENTER LOC MED LTDA	NF	000000033	25/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	10.000,00		10.000,00	10.000,00		2110101040001
CENTER LOC MED LTDA											
						20.000,00	10.000,00	10.000,00		20.000,00	
001857-01-CENTRO DE DIAGNOSTICO D	NF	2024688	20/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	101.455,00	101.455,00		101.455,00		2110101020001
001857-01-CENTRO DE DIAGNOSTICO D	NF	002025832	10/10/2025	22/10/2025	04/11/2025	101.455,00		101.455,00	101.455,00		2110101020001
CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO											
						202.910,00	101.455,00	101.455,00		202.910,00	
003357-01-CFLL SERVICOS MEDICOS H	NF	000005507	07/10/2025	22/10/2025	10/11/2025	93.279,50		93.279,50	93.279,50		2110101020001
003357-01-CFLL SERVICOS MEDICOS H	NF	4829	19/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	93.279,50	93.279,50		93.279,50		2110101020001
CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA 80548888											
						186.559,00	93.279,50	93.279,50		186.559,00	
001245-01-CENTRO DE INTEGRACAO EM	NF	003764112	10/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	2.894,00	2.894,00		2.894,00		2110101040001
001245-01-CENTRO DE INTEGRACAO EM	NF	003801876	11/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	3.183,40		3.183,40	3.183,40		2110101040001
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE											
						6.077,40	2.894,00	3.183,40		6.077,40	
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001867542	12/06/2025	30/06/2025	14/07/2025	23.163,25	23.163,25		23.163,25		2110101010001
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001876802	08/07/2025	21/07/2025	07/08/2025	14.500,00	14.500,00		14.500,00		2110101010001
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001878600	11/07/2025	29/07/2025	10/11/2025	52.457,10		52.457,10	52.457,10		2110101010001
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001889589	08/08/2025	29/08/2025	08/09/2025	20.023,04	20.023,04		20.023,04		2110101010001
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L											
						110.143,39	57.686,29	52.457,10		110.143,39	
002094-01-CIRURGIOES ASSOCIADOS P	NF	000000165	20/01/2025	29/01/2025	20/01/2025	15.760,00	15.760,00		15.760,00		2110101020001
002094-01-CIRURGIOES ASSOCIADOS P	NF	000000166	20/01/2025	29/01/2025	20/01/2025	187.987,25	187.987,25		187.987,25		2110101020001
CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME											
						203.747,25	203.747,25	0,00		203.747,25	
001520-01-LAGE & RABELO DERMOCLIN	NF	000000448	06/01/2025	21/01/2025	20/01/2025	13.500,00	13.500,00		13.500,00		2110101020001
LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP											
						13.500,00	13.500,00	0,00		13.500,00	
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034428	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	6.366,60	6.366,60		6.366,60		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034435	08/09/2025	09/09/2025	03/10/2025	886,20	886,20		886,20		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034454	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	3.059,70	3.059,70		3.059,70		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034467	17/09/2025	23/09/2025	17/10/2025	935,10	935,10		935,10		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034470	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	2.000,00	2.000,00		2.000,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034473	19/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	970,20	970,20		970,20		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034474	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	1.104,00	1.104,00		1.104,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034489	29/09/2025	08/10/2025	29/10/2025	972,00	972,00		972,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034490	29/09/2025	08/10/2025	29/10/2025	1.632,96	1.632,96		1.632,96		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034502	01/10/2025	08/10/2025	31/10/2025	4.000,00		4.000,00	4.000,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034503	02/10/2025	08/10/2025	03/11/2025	3.245,58		3.245,58	3.245,58		2110101010001
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA.											
						25.172,34	17.926,76	7.245,58		25.172,34	
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004515	19/09/2025	26/09/2025	11/11/2025	490,00		490,00	490,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004543	03/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	790,00		790,00	790,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004554	10/10/2025	21/10/2025	11/11/2025	1.750,00		1.750,00	1.750,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004578	24/10/2025	30/10/2025	10/11/2025	490,00		490,00	490,00		2110101010001
A T F RIBEIRO CONSULTORIA COM E REPRESEN											
						3.520,00	0,00	3.520,00		3.520,00	
005700-01-CRISTIANE COELHO CORY	NF	003807059	16/09/2025	23/09/2025	10/11/2025	3.587,50		3.587,50	3.587,50		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
005700-01-CRISTIANE COELHO CORY	NF	003863421	17/10/2025	28/10/2025	03/11/2025	5.860,50		5.860,50	5.860,50		2110101010001
005700-01-CRISTIANE COELHO CORY	NF	003863533	17/10/2025	28/10/2025	03/11/2025	3.465,00		3.465,00	3.465,00		2110101010001
CRISTIANE COELHO CORY						12.913,00	0,00	12.913,00		12.913,00	
007470-01-DCRUZ COMERCIAL HOSPITA	NF	000009728	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	930,00	930,00		930,00		2110101060001
007470-01-DCRUZ COMERCIAL HOSPITA	NF	000009752	25/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	1.860,00	1.860,00		1.860,00		2110101060001
007470-01-DCRUZ COMERCIAL HOSPITA	NF	000009807	21/10/2025	28/10/2025	20/11/2025	1.280,00		1.280,00	1.280,00		2110101060001
DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA						4.070,00	2.790,00	1.280,00		4.070,00	
007496-01-DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS	NF	000000820	17/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	373.716,61	373.716,61		373.716,61		2110101040001
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA						373.716,61	373.716,61	0,00		373.716,61	
006297-01-DIGEMAN DISTRIBUIDORA G	NF	000009668	29/08/2025	09/09/2025	23/09/2025	950,00	950,00		950,00		2110101060001
006297-01-DIGEMAN DISTRIBUIDORA G	NF	000009752	11/09/2025	23/09/2025	09/10/2025	9.891,40	9.891,40		9.891,40		2110101060001
006297-01-DIGEMAN DISTRIBUIDORA G	NF	000009752	11/09/2025	23/09/2025	23/10/2025	9.891,40	9.891,40		9.891,40		2110101060001
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN						20.732,80	20.732,80	0,00		20.732,80	
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002200	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	11.470,50	11.470,50		11.470,50		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002281	16/10/2025	21/10/2025	17/11/2025	3.108,00		3.108,00	3.108,00		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002288	20/10/2025	27/10/2025	19/11/2025	4.228,00		4.228,00	4.228,00		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002293	21/10/2025	28/10/2025	20/11/2025	8.241,50		8.241,50	8.241,50		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002293	21/10/2025	28/10/2025	22/12/2025	8.241,50		8.241,50	8.241,50		2110101060001
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS						35.289,50	11.470,50	23.819,00		35.289,50	
007606-01-DJ & SL COMERCIO & SERV	NF	000000222	18/08/2025	26/08/2025	15/09/2025	1.555,00	1.555,00		1.555,00		2110101040001
007606-01-DJ & SL COMERCIO & SERV	NF	000000224	02/09/2025	09/09/2025	02/10/2025	2.174,00	2.174,00		2.174,00		2110101040001
DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA						3.729,00	3.729,00	0,00		3.729,00	
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008959	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.036,67	2.036,67		2.036,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008960	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.110,67	2.110,67		2.110,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008961	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.246,67	2.246,67		2.246,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008962	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.036,67	2.036,67		2.036,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008989	14/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	1.180,00	1.180,00		1.180,00		2110101060001
ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URB	999773938					9.610,68	9.610,68	0,00		9.610,68	
001902-01-ELEVADORES OK COM PCS C	NF	000002088	14/11/2024	30/09/2025	29/10/2025	1.620,00	1.620,00		1.620,00		2110101040001
001902-01-ELEVADORES OK COM PCS C	NF	000012025	03/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	2.610,83	2.610,83		2.610,83		2110101040001
001902-01-ELEVADORES OK COM PCS C	NF	000012050	29/10/2025	30/10/2025	25/11/2025	2.610,83		2.610,83	2.610,83		2110101040001
ELEVADORES OK COM PCS COMP SERV ELEV LTD						6.841,66	4.230,83	2.610,83		6.841,66	
010965-01-ELEVATEX MANUTENCAO DE	NF	000000184	09/09/2025	28/10/2025	09/09/2025	202,00	202,00		202,00		2110101010001
ELEVATEX MANUTENCAO DE ELEVADORES						202,00	202,00	0,00		202,00	
006528-01-ENDOCRINOLOGIA SERVICOS	NF	000000075	08/10/2025	22/10/2025	04/11/2025	39.794,00		39.794,00	39.794,00		2110101060001
006528-01-ENDOCRINOLOGIA SERVICOS	NF	56	19/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	39.794,00	39.794,00		39.794,00		2110101060001
ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA						79.588,00	39.794,00	39.794,00		79.588,00	
001912-01-EQUATORIAL PARA DISTRIB	NF	144786353	31/10/2025	30/10/2025	24/11/2025	46.739,32		46.739,32	46.739,32	EQUATORIAL COMP 10/2025	2110101040002
EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA						46.739,32	0,00	46.739,32		46.739,32	
002228-01-ESTACAO CONSULTAS SERV	NF	2168	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	147.750,00	147.750,00		147.750,00		2110101020001
ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME						147.750,00	147.750,00	0,00		147.750,00	
010310-01-ETIPLUS ADESIVOS E TECN	NF	000001033	05/08/2025	20/08/2025	04/09/2025	900,00	900,00		900,00		2110101060001

ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA 4722-6549

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						900,00	900,00	0,00		900,00	
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005505	09/09/2025	23/09/2025	11/11/2025	13.030,15		13.030,15	13.030,15		2110101040001
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005520	22/09/2025	26/09/2025	11/11/2025	337,50		337,50	337,50		2110101040001
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005584	15/10/2025	28/10/2025	14/11/2025	763,50		763,50	763,50		2110101040001
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005592	20/10/2025	27/10/2025	19/11/2025	13.862,80		13.862,80	13.862,80		2110101040001
EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL L											
						27.993,95	0,00	27.993,95		27.993,95	
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163401	05/05/2025	16/05/2025	10/11/2025	1.224,00		1.224,00	1.224,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163402	05/05/2025	21/05/2025	10/11/2025	1.182,00		1.182,00	1.182,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163403	05/05/2025	21/05/2025	10/11/2025	11.500,00		11.500,00	11.500,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163404	05/05/2025	21/05/2025	10/11/2025	3.928,40		3.928,40	3.928,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163405	05/05/2025	20/05/2025	10/11/2025	22.953,84		22.953,84	22.953,84		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163412	05/05/2025	21/05/2025	10/11/2025	2.990,00		2.990,00	2.990,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163462	07/05/2025	21/05/2025	10/11/2025	1.287,00		1.287,00	1.287,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163579	09/05/2025	21/05/2025	10/11/2025	670,00		670,00	670,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163593	12/05/2025	16/05/2025	10/11/2025	4.208,00		4.208,00	4.208,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163614	12/05/2025	16/05/2025	10/11/2025	979,20		979,20	979,20		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163615	12/05/2025	16/05/2025	10/11/2025	311,50		311,50	311,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163627	13/05/2025	16/05/2025	10/11/2025	4.073,40		4.073,40	4.073,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163680	15/05/2025	23/05/2025	10/11/2025	1.072,25		1.072,25	1.072,25		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163738	16/05/2025	23/05/2025	10/11/2025	816,00		816,00	816,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163839	20/05/2025	29/05/2025	10/11/2025	186,50		186,50	186,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163841	20/05/2025	29/05/2025	10/11/2025	354,95		354,95	354,95		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163922	23/05/2025	29/05/2025	10/11/2025	571,00		571,00	571,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163981	27/05/2025	11/06/2025	10/11/2025	4.510,00		4.510,00	4.510,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163982	27/05/2025	11/06/2025	10/11/2025	1.295,00		1.295,00	1.295,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163983	27/05/2025	25/06/2025	10/11/2025	17.010,00		17.010,00	17.010,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163985	27/05/2025	11/06/2025	10/11/2025	6.325,00		6.325,00	6.325,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163989	27/05/2025	10/06/2025	10/11/2025	2.175,33		2.175,33	2.175,33		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163998	28/05/2025	30/05/2025	10/11/2025	1.667,00		1.667,00	1.667,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164116	02/06/2025	13/06/2025	02/07/2025	1.287,00	1.287,00		1.287,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164131	02/06/2025	13/06/2025	02/07/2025	2.094,50	2.094,50		2.094,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164305	06/06/2025	13/06/2025	07/07/2025	856,36	856,36		856,36		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164342	09/06/2025	18/06/2025	09/07/2025	1.280,50	1.280,50		1.280,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164344	09/06/2025	18/06/2025	09/07/2025	3.062,90	3.062,90		3.062,90		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164416	11/06/2025	18/06/2025	11/07/2025	1.566,05	1.566,05		1.566,05		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164448	12/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	9.800,00	9.800,00		9.800,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164454	12/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	555,00	555,00		555,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164455	12/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	1.680,96	1.680,96		1.680,96		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164465	13/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	915,00	915,00		915,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164466	13/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	2.160,00	2.160,00		2.160,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164523	17/06/2025	26/06/2025	17/07/2025	3.305,40	3.305,40		3.305,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164529	17/06/2025	26/06/2025	17/07/2025	2.635,20	2.635,20		2.635,20		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164541	17/06/2025	26/06/2025	17/07/2025	18.949,00	18.949,00		18.949,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164572	18/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	1.280,00	1.280,00		1.280,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164588	18/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	1.505,10	1.505,10		1.505,10		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165007	02/07/2025	08/07/2025	01/08/2025	1.164,00	1.164,00		1.164,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165013	02/07/2025	08/07/2025	01/08/2025	1.545,00	1.545,00		1.545,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165043	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	7.696,00	7.696,00		7.696,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165048	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	6.900,00	6.900,00		6.900,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165050	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	21.638,40	21.638,40		21.638,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165070	03/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	1.920,75	1.920,75		1.920,75		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165073	03/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	950,00	950,00		950,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165152	08/07/2025	10/07/2025	07/08/2025	1.670,00	1.670,00		1.670,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165177	08/07/2025	10/07/2025	07/08/2025	3.075,00	3.075,00		3.075,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165221	10/07/2025	15/07/2025	11/08/2025	150,00	150,00		150,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165222	10/07/2025	15/07/2025	11/08/2025	860,00	860,00		860,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165303	14/07/2025	16/07/2025	13/08/2025	1.930,50	1.930,50		1.930,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165336	15/07/2025	18/07/2025	14/08/2025	3.060,00	3.060,00		3.060,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165446	16/07/2025	22/07/2025	15/08/2025	780,00	780,00		780,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165447	16/07/2025	22/07/2025	15/08/2025	485,00	485,00		485,00		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165480	17/07/2025	22/07/2025	18/08/2025	1.888,80	1.888,80		1.888,80		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165531	18/07/2025	24/07/2025	18/08/2025	670,00	670,00		670,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165539	18/07/2025	24/07/2025	18/08/2025	1.850,00	1.850,00		1.850,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165749	28/07/2025	07/08/2025	27/08/2025	7.560,00	7.560,00		7.560,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165991	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	3.855,00	3.855,00		3.855,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165993	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	3.680,00	3.680,00		3.680,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165994	05/08/2025	14/08/2025	04/09/2025	1.100,00	1.100,00		1.100,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165995	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	7.134,38	7.134,38		7.134,38		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166045	06/08/2025	26/08/2025	05/09/2025	8.451,00	8.451,00		8.451,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166060	07/08/2025	19/08/2025	08/09/2025	660,00	660,00		660,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166061	07/08/2025	14/08/2025	08/09/2025	500,00	500,00		500,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166122	09/08/2025	20/08/2025	08/09/2025	14.400,00	14.400,00		14.400,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166264	13/08/2025	20/08/2025	12/09/2025	1.224,00	1.224,00		1.224,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166321	14/08/2025	26/08/2025	15/09/2025	2.303,50	2.303,50		2.303,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166656	25/08/2025	29/08/2025	24/09/2025	816,00	816,00		816,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166796	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	1.767,00	1.767,00		1.767,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166807	30/08/2025	12/09/2025	29/09/2025	720,00	720,00		720,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166808	30/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	899,26	899,26		899,26		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166809	30/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	11.019,14	11.019,14		11.019,14		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167075	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	8.409,22	8.409,22		8.409,22		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167088	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.767,00	1.767,00		1.767,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167110	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	2.200,00	2.200,00		2.200,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167150	13/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.830,00	1.830,00		1.830,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167174	15/09/2025	23/09/2025	15/10/2025	14.334,00	14.334,00		14.334,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167198	16/09/2025	23/09/2025	16/10/2025	10.776,15	10.776,15		10.776,15		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167222	17/09/2025	23/09/2025	17/10/2025	1.065,00	1.065,00		1.065,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167293	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	726,00	726,00		726,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167302	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	1.145,20	1.145,20		1.145,20		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167305	18/09/2025	23/09/2025	29/09/2025	94,95	94,95		94,95		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167357	20/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	1.285,12	1.285,12		1.285,12		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167378	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	365,00	365,00		365,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167593	30/09/2025	08/10/2025	30/10/2025	1.012,00	1.012,00		1.012,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167594	30/09/2025	08/10/2025	30/10/2025	2.096,97	2.096,97		2.096,97		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167689	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	6.227,10		6.227,10	6.227,10		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167694	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	4.830,00		4.830,00	4.830,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167695	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	2.646,00		2.646,00	2.646,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167701	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	10.052,30		10.052,30	10.052,30		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167711	03/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	3.667,60		3.667,60	3.667,60		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167894	09/10/2025	20/10/2025	10/11/2025	2.599,68		2.599,68	2.599,68		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167980	13/10/2025	20/10/2025	12/11/2025	1.030,00		1.030,00	1.030,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000168065	15/10/2025	21/10/2025	14/11/2025	1.232,70		1.232,70	1.232,70		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000168122	17/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	8.778,00		8.778,00	8.778,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000168171	20/10/2025	27/10/2025	19/11/2025	1.647,50		1.647,50	1.647,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000168181	20/10/2025	27/10/2025	19/11/2025	2.315,01		2.315,01	2.315,01		2110101010001
						360.678,57	224.362,31	136.316,26		360.678,57	
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR	NF	000170545	14/07/2025	18/07/2025	11/11/2025	1.320,00		1.320,00	1.320,00		2110101010001
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR	NF	000171380	24/07/2025	29/08/2025	11/11/2025	690,00		690,00	690,00		2110101010001
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR	NF	000171503	25/07/2025	07/08/2025	11/11/2025	780,00		780,00	780,00		2110101010001
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	NF	000172169	01/08/2025	19/08/2025	11/11/2025	735,00		735,00	735,00		2110101010001
						3.525,00	0,00	3.525,00		3.525,00	
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002042	16/06/2025	26/06/2025	25/06/2025	31.335,96	31.335,96		31.335,96		2110101040001
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002052	15/07/2025	16/07/2025	25/07/2025	31.990,44	31.990,44		31.990,44		2110101040001
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002061	12/08/2025	22/08/2025	25/08/2025	29.473,94	29.473,94		29.473,94		2110101040001
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002086	12/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	25.537,40	25.537,40		25.537,40		2110101040001
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC F & F PRODUTOS E SERVICOS EM SAUDE LTDA	NF	000002100	09/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	38.763,70	38.763,70		38.763,70		2110101040001
						157.101,44	157.101,44	0,00		157.101,44	
000521-01-FARMACEUTICA DISTRIBUID	NF	000013727	01/10/2025	08/10/2025	05/11/2025	460,00		460,00	460,00		2110101010001
000521-01-FARMACEUTICA DISTRIBUID	NF	000013751	06/10/2025	20/10/2025	06/11/2025	6.177,82		6.177,82	6.177,82		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
000521-01-FARMACEUTICA DISTRIBUID	NF	000013804	15/10/2025	21/10/2025	14/11/2025	936,20		936,20	936,20		2110101010001
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA											
						7.574,02	0,00	7.574,02		7.574,02	
005298-01-FARMATER MEDICAMENTOS L	NF	000106045	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	5.707,36		5.707,36	5.707,36		2110101010001
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA											
						5.707,36	0,00	5.707,36		5.707,36	
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000011789	20/09/2025	30/09/2025	10/10/2025	715,00	715,00		715,00		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000011955	21/10/2025	22/10/2025	10/11/2025	715,00		715,00	715,00		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000013066	20/09/2025	30/09/2025	10/10/2025	5.940,82	5.940,82		5.940,82		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000013071	20/09/2025	30/09/2025	10/10/2025	1.090,00	1.090,00		1.090,00		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000013131	21/10/2025	22/10/2025	10/11/2025	1.090,00		1.090,00	1.090,00		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000013134	21/10/2025	22/10/2025	10/11/2025	5.940,82		5.940,82	5.940,82		2110101040001
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA											
						15.491,64	7.745,82	7.745,82		15.491,64	
007251-01-GESTAO EM SISTEMAS INTE	NF	000000118	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	4.000,00	4.000,00		4.000,00		2110101040001
007251-01-GESTAO EM SISTEMAS INTE	NF	000000121	20/10/2025	22/10/2025	25/11/2025	4.000,00		4.000,00	4.000,00		2110101040001
GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSUL											
						8.000,00	4.000,00	4.000,00		8.000,00	
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010292	02/09/2025	09/09/2025	07/11/2025	131.570,00		131.570,00	131.570,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010293	02/09/2025	08/09/2025	07/11/2025	5.000,00		5.000,00	5.000,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010338	08/09/2025	09/09/2025	06/10/2025	49.320,00	49.320,00		49.320,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010370	15/09/2025	23/09/2025	15/10/2025	34.740,00	34.740,00		34.740,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010417	19/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	42.030,00	42.030,00		42.030,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010477	29/09/2025	30/09/2025	29/10/2025	46.320,00	46.320,00		46.320,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010630	15/10/2025	27/10/2025	14/11/2025	60.150,00		60.150,00	60.150,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010634	16/10/2025	21/10/2025	17/11/2025	7.700,01		7.700,01	7.700,01		2110101060001
GKY DISTRIBUIDORA EIRELE - ME											
						376.830,01	172.410,00	204.420,01		376.830,01	
011813-01-GOIANO TECIDOS PROFISSI	NF	000000322	14/08/2025	20/08/2025	10/11/2025	5.180,00		5.180,00	5.180,00		2110101010001
011813-01-GOIANO TECIDOS PROFISSI	NF	000000375	26/09/2025	08/10/2025	10/11/2025	2.706,55		2.706,55	2.706,55		2110101010001
011813-01-GOIANO TECIDOS PROFISSI	NF	000000375	26/09/2025	08/10/2025	25/11/2025	2.706,55		2.706,55	2.706,55		2110101010001
GOIANO TECIDOS PROFISSIONAIS E ESPORTIVOS											
						10.593,10	0,00	10.593,10		10.593,10	
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA	NF	000003878	07/07/2025	22/07/2025	04/08/2025	558,00	558,00		558,00		2110101060001
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA	NF	000003893	10/07/2025	22/07/2025	07/08/2025	558,00	558,00		558,00		2110101060001
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA	NF	000004020	11/08/2025	29/08/2025	08/09/2025	744,00	744,00		744,00		2110101060001
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA	NF	000004089	04/09/2025	23/09/2025	02/10/2025	744,00	744,00		744,00		2110101060001
GRAFICA AMORIM LTDA 25288555											
						2.604,00	2.604,00	0,00		2.604,00	
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014677	05/08/2025	26/08/2025	07/11/2025	11.053,70		11.053,70	11.053,70		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014683	05/08/2025	19/08/2025	07/11/2025	332,00		332,00	332,00		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014712	14/08/2025	26/08/2025	07/11/2025	220,00		220,00	220,00		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014800	11/09/2025	23/09/2025	02/10/2025	170,00	170,00		170,00		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014802	11/09/2025	23/09/2025	09/10/2025	2.796,10	2.796,10		2.796,10		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014884	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	1.524,00		1.524,00	1.524,00		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014885	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	7.159,20		7.159,20	7.159,20		2110101010001
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME											
						23.255,00	2.966,10	20.288,90		23.255,00	
005321-01-HOMETCHS COMERCIO E SER	NF	000015041	08/10/2025	31/10/2025	27/10/2025	420,00	420,00		420,00		2110101060001
HOMETCHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMACA											
						420,00	420,00	0,00		420,00	
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146223	02/07/2025	10/07/2025	01/09/2025	2.077,27	2.077,27		2.077,27		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146265	02/07/2025	18/07/2025	01/09/2025	3.716,16	3.716,16		3.716,16		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146775	08/07/2025	16/07/2025	07/08/2025	5.090,88	5.090,88		5.090,88		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146809	08/07/2025	24/07/2025	07/08/2025	9.706,28	9.706,28		9.706,28		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000148247	21/07/2025	24/07/2025	18/08/2025	8.118,00	8.118,00		8.118,00		2110101010001

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 3278 6000

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						28.708,59	28.708,59	0,00		28.708,59	
004090-01-HOSPITAL DO CORACAO DO	NF	000019270	09/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	65.110,47	65.110,47		65.110,47		2110101020001
004090-01-HOSPITAL DO CORACAO DO	NF	000019271	09/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	21.551,80	21.551,80		21.551,80		2110101020001
HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C 913084901											
						86.662,27	86.662,27	0,00		86.662,27	
000722-01-HTS TECNOLOGIA EM SAUDE	NF	000218574	28/05/2025	13/06/2025	28/07/2025	630,00	630,00		630,00		2110101010001
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA											
						630,00	630,00	0,00		630,00	
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000048	25/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	14.500,00	14.500,00		14.500,00		2110101040001
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000050	24/10/2025	28/10/2025	25/11/2025	14.500,00		14.500,00	14.500,00		2110101040001
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000051	24/10/2025	28/10/2025	25/11/2025	57.640,14		57.640,14	57.640,14		2110101040001
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000047	25/09/2025	25/09/2025	27/10/2025	57.641,32	57.641,32		57.641,32		2110101040001
HUMANITY ENGENHARIA LTDA											
						144.281,46	72.141,32	72.140,14		144.281,46	
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SE	NF	000002861	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	14.184,00	14.184,00		14.184,00		2110101040001
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SE	NF	000002885	19/10/2025	22/10/2025	25/11/2025	14.184,00		14.184,00	14.184,00		2110101040001
INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE											
						28.368,00	14.184,00	14.184,00		28.368,00	
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018835	03/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	2.000,10	2.000,10		2.000,10		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018836	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	1.449,30	1.449,30		1.449,30		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018838	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	612,00	612,00		612,00		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018844	07/07/2025	10/07/2025	06/08/2025	390,48	390,48		390,48		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018870	16/07/2025	18/07/2025	15/08/2025	438,40	438,40		438,40		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018872	17/07/2025	22/07/2025	18/08/2025	325,00	325,00		325,00		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018902	24/07/2025	28/07/2025	25/08/2025	1.012,50	1.012,50		1.012,50		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018942	01/08/2025	14/08/2025	01/09/2025	2.896,00	2.896,00		2.896,00		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018945	04/08/2025	11/08/2025	03/09/2025	3.106,00	3.106,00		3.106,00		2110101010001
IFS NASCIMENTOS & CIA LTDA - DISMEMBEL											
						12.229,78	12.229,78	0,00		12.229,78	
002735-01-IMIFARMA PRODUTOS FARMA	NF	000029957	30/10/2025	31/10/2025	30/10/2025	39,80	39,80		39,80		2110101010001
IMIFARMA PRODUTOS FARMAC E COSMET SA 32154285											
						39,80	39,80	0,00		39,80	
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151196	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	4.379,28	4.379,28		4.379,28		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151197	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	792,00	792,00		792,00		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151198	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	109,08	109,08		109,08		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151199	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	144,90	144,90		144,90		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151902	30/09/2025	08/10/2025	30/10/2025	195,12	195,12		195,12		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000152703	16/10/2025	21/10/2025	17/11/2025	3.248,48		3.248,48	3.248,48		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000152726	17/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	179,40		179,40	179,40		2110101010001
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA											
						9.048,26	5.620,38	3.427,88		9.048,26	
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRA	NDI	10/2025	31/10/2025	31/10/2025	07/11/2025	28.250,00		28.250,00	28.250,00	RDC SEDE COMP 10.2025	2150101010011
INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA											
						28.250,00	0,00	28.250,00		28.250,00	
005149-01-INJEMED MEDICAMENTOS ES	NF	000034338	11/08/2025	26/08/2025	12/09/2025	765,00	765,00		765,00		2110101010001
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA- EPP											
						765,00	765,00	0,00		765,00	
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SE	NF	000002825	20/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	14.184,00	14.184,00		14.184,00		2110101040001
INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE											
						14.184,00	14.184,00	0,00		14.184,00	
001943-01-INTERACT DEVELOPMENT -	NF	020251465	22/08/2025	25/08/2025	10/09/2025	4.023,40	4.023,40		4.023,40		2110101040001
001943-01-INTERACT DEVELOPMENT -	NF	020251639	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	4.023,40	4.023,40		4.023,40		2110101040001
001943-01-INTERACT DEVELOPMENT -	NF	020251817	22/10/2025	28/10/2025	10/11/2025	4.023,40		4.023,40	4.023,40		2110101040001

INTERACT DEVELOPMENT - DESENV SIST GESTA

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						12.070,20	8.046,80	4.023,40			12.070,20
IPTU -01-PREFEITURA - IPTU	BOL	IPTU10/10	31/01/2025	31/01/2025	10/11/2025	2.298,73		2.298,73	2.298,73	PARC 10/10 IPTU 2025	2150101010001
PREFEITURA - IPTU											
						2.298,73	0,00	2.298,73			2.298,73
002394-01-INSTITUTO QUALISA DE GE	NF	000070635	01/08/2025	12/08/2025	08/09/2025	2.059,26	2.059,26		2.059,26		2110101040001
002394-01-INSTITUTO QUALISA DE GE	NF	000071041	01/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	2.059,26	2.059,26		2.059,26		2110101040001
002394-01-INSTITUTO QUALISA DE GE	NF	000071627	01/10/2025	08/10/2025	06/11/2025	2.059,26		2.059,26	2.059,26		2110101040001
INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA											
						6.177,78	4.118,52	2.059,26			6.177,78
002041-01-JB CLINICOS ASSOCIADOS	NF	000000853	03/10/2025	08/10/2025	03/11/2025	139.787,28		139.787,28	139.787,28		2110101020001
JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA											
						139.787,28	0,00	139.787,28			139.787,28
012143-01-JET PRINTER COPIADORA L	NF	000033434	11/10/2025	31/10/2025	13/10/2025	589,95	589,95		589,95		2110101040001
JET PRINTER COPIADORA LTDA 5971 628											
						589,95	589,95	0,00			589,95
IN0227-01-J DO S DE SOUZA DIAS SE	NF	26	20/06/2022	20/06/2022	22/08/2022	20.847,50	20.847,50		20.847,50		2110101060001
J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS											
						20.847,50	20.847,50	0,00			20.847,50
002902-01-JOAO CLAUDIO NERY LOBAT	NF	000000025	27/10/2025	30/10/2025	07/11/2025	4.000,00		4.000,00	4.000,00		2110101060001
JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287 85029119											
						4.000,00	0,00	4.000,00			4.000,00
010846-01-JOAO MARTINS DO COUTO	NF	000000030	28/10/2025	30/10/2025	07/11/2025	3.000,00		3.000,00	3.000,00		2110101040001
JOAO MARTINS DO COUTO											
						3.000,00	0,00	3.000,00			3.000,00
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003665	18/09/2025	26/09/2025	11/11/2025	1.245,95		1.245,95	1.245,95		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003674	22/09/2025	26/09/2025	11/11/2025	956,15		956,15	956,15		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003688	26/09/2025	29/09/2025	11/11/2025	1.095,80		1.095,80	1.095,80		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003693	30/09/2025	30/09/2025	11/11/2025	1.028,95		1.028,95	1.028,95		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003704	03/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	1.119,95		1.119,95	1.119,95		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003712	06/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	1.288,75		1.288,75	1.288,75		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003723	09/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	1.215,85		1.215,85	1.215,85		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003724	09/10/2025	28/10/2025	11/11/2025	903,68		903,68	903,68		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003744	17/10/2025	28/10/2025	03/11/2025	795,90		795,90	795,90		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003745	17/10/2025	24/10/2025	03/11/2025	723,30		723,30	723,30		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003753	21/10/2025	28/10/2025	05/11/2025	830,87		830,87	830,87		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003764	23/10/2025	28/10/2025	07/11/2025	729,46		729,46	729,46		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003774	28/10/2025	30/10/2025	12/11/2025	1.054,65		1.054,65	1.054,65		2110101010001
K. SOUZA SANTOS EIRELI											
						12.989,26	0,00	12.989,26			12.989,26
005485-01-LAVSTERI MANUTENCAO DE	NF	000202570	11/07/2025	16/07/2025	04/11/2025	5.500,00		5.500,00	5.500,00		2110101040001
005485-01-LAVSTERI MANUTENCAO DE	NF	000202580	08/08/2025	13/08/2025	04/11/2025	5.500,00		5.500,00	5.500,00		2110101040001
005485-01-LAVSTERI MANUTENCAO DE	NF	000202591	09/09/2025	22/09/2025	04/11/2025	5.500,00		5.500,00	5.500,00		2110101040001
005485-01-LAVSTERI MANUTENCAO DE	NF	002025100	09/10/2025	22/10/2025	25/11/2025	5.500,00		5.500,00	5.500,00		2110101040001
LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. EQUIPAMENTOS											
						22.000,00	0,00	22.000,00			22.000,00
001920-01-D&C SERVICOS MEDICOS LT	NF	000002209	09/10/2025	22/10/2025	04/11/2025	6.895,00		6.895,00	6.895,00		2110101020001
001920-01-D&C SERVICOS MEDICOS LT	NF	1864	10/12/2024	11/12/2024	20/01/2025	6.895,00	6.895,00		6.895,00		2110101020001
D&C SERVICOS MEDICOS LTDA											
						13.790,00	6.895,00	6.895,00			13.790,00
003198-01-LEOPOLDO AUGUSTO C DA C	NF	000000351	18/08/2025	29/08/2025	18/09/2025	3.550,00	3.550,00		3.550,00		2110101010001
LEOPOLDO AUGUSTO C DA CUNHA 79519482253 91482151											
						3.550,00	3.550,00	0,00			3.550,00
004269-01-LS NORTE ASSITENCIA MED	NF	000003196	01/10/2025	08/10/2025	04/11/2025	6.895,00		6.895,00	6.895,00		2110101020001

LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA 3199-6627

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						6.895,00	0,00	6.895,00		6.895,00	
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000759	23/09/2025	29/09/2025	11/11/2025	10.788,05		10.788,05	10.788,05		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000777	30/09/2025	08/10/2025	11/11/2025	8.758,55		8.758,55	8.758,55		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000778	30/09/2025	08/10/2025	11/11/2025	279,80		279,80	279,80		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000791	07/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	9.603,35		9.603,35	9.603,35		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000814	14/10/2025	21/10/2025	11/11/2025	8.905,75		8.905,75	8.905,75		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000826	21/10/2025	28/10/2025	11/11/2025	6.948,80		6.948,80	6.948,80		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000845	28/10/2025	30/10/2025	07/11/2025	7.883,70		7.883,70	7.883,70		2110101060001
S S GUIMARAES LTDA						53.168,00	0,00	53.168,00		53.168,00	
004750-01-MARCIA CRISTINA CARVALH	NF	000000147	17/09/2025	30/09/2025	14/10/2025	13.500,00	6.750,00		6.750,00		2110101040001
MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA 982264641						13.500,00	6.750,00	0,00		6.750,00	
007614-01-MARCIO ROBERTO MONTEIRO	NF	11965	19/03/2022	19/03/2022	25/04/2022	2.975,00	2.975,00		2.975,00		2110101040001
MARCIO ROBERTO MONTEIRO DA CRUZ						2.975,00	2.975,00	0,00		2.975,00	
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006504	08/09/2025	12/09/2025	08/10/2025	2.182,96	2.182,96		2.182,96		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006512	09/09/2025	12/09/2025	09/10/2025	700,02	700,02		700,02		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006530	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	2.722,30	2.722,30		2.722,30		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006539	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	494,40	494,40		494,40		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006578	19/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	556,72	556,72		556,72		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006624	29/09/2025	08/10/2025	29/10/2025	823,50	823,50		823,50		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006642	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	3.592,17		3.592,17	3.592,17		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006654	03/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	1.098,54		1.098,54	1.098,54		2110101010001
MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD ME						12.170,61	7.479,90	4.690,71		12.170,61	
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000157833	13/06/2025	18/06/2025	07/11/2025	2.244,00		2.244,00	2.244,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158645	26/06/2025	08/07/2025	07/11/2025	3.850,80		3.850,80	3.850,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158645	26/06/2025	08/07/2025	07/11/2025	3.850,80		3.850,80	3.850,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158647	26/06/2025	08/07/2025	07/11/2025	888,00		888,00	888,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158647	26/06/2025	08/07/2025	07/11/2025	888,00		888,00	888,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159481	08/07/2025	10/07/2025	07/11/2025	1.965,62		1.965,62	1.965,62		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159481	08/07/2025	10/07/2025	07/11/2025	1.965,62		1.965,62	1.965,62		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159481	08/07/2025	10/07/2025	01/09/2025	1.965,63	1.965,63		1.965,63		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159796	11/07/2025	16/07/2025	03/09/2025	30,64	30,64		30,64		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159911	15/07/2025	22/07/2025	07/11/2025	47,50		47,50	47,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000160982	29/07/2025	11/08/2025	07/11/2025	130.050,00		130.050,00	130.050,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000160992	29/07/2025	11/08/2025	07/11/2025	4.950,00		4.950,00	4.950,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161270	31/07/2025	07/08/2025	01/09/2025	524,16	524,16		524,16		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161297	31/07/2025	07/08/2025	01/09/2025	737,30	737,30		737,30		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161297	31/07/2025	07/08/2025	11/09/2025	737,30	737,30		737,30		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161297	31/07/2025	07/08/2025	23/09/2025	737,31	737,31		737,31		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161469	05/08/2025	20/08/2025	04/09/2025	438,77	438,77		438,77		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161469	05/08/2025	20/08/2025	16/09/2025	438,77	438,77		438,77		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161469	05/08/2025	20/08/2025	29/09/2025	438,76	438,76		438,76		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161569	06/08/2025	19/08/2025	05/09/2025	1.828,80	1.828,80		1.828,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161569	06/08/2025	19/08/2025	17/09/2025	1.828,80	1.828,80		1.828,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161569	06/08/2025	19/08/2025	29/09/2025	1.828,80	1.828,80		1.828,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161802	11/08/2025	20/08/2025	10/09/2025	448,00	448,00		448,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161802	11/08/2025	20/08/2025	22/09/2025	448,00	448,00		448,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161802	11/08/2025	20/08/2025	06/10/2025	448,00	448,00		448,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000162453	19/08/2025	29/08/2025	18/09/2025	1.549,50	1.549,50		1.549,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000162453	19/08/2025	29/08/2025	30/09/2025	1.549,50	1.549,50		1.549,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000162453	19/08/2025	29/08/2025	13/10/2025	1.549,50	1.549,50		1.549,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163607	29/08/2025	09/09/2025	29/09/2025	114.720,00	114.720,00		114.720,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163608	29/08/2025	09/09/2025	29/09/2025	3.025,00	3.025,00		3.025,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163616	30/08/2025	12/09/2025	29/09/2025	660,00	660,00		660,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163618	30/08/2025	12/09/2025	29/09/2025	318,48	318,48		318,48		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163681	01/09/2025	12/09/2025	01/10/2025	929,70	929,70		929,70		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163681	01/09/2025	12/09/2025	13/10/2025	929,70	929,70		929,70		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163681	01/09/2025	12/09/2025	27/10/2025	929,70	929,70		929,70		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163789	02/09/2025	09/09/2025	02/10/2025	3.858,00	3.858,00		3.858,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163864	03/09/2025	12/09/2025	03/10/2025	619,80	619,80		619,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163864	03/09/2025	12/09/2025	15/10/2025	619,80	619,80		619,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163864	03/09/2025	12/09/2025	27/10/2025	619,80	619,80		619,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164006	08/09/2025	09/09/2025	06/10/2025	37.740,00	37.740,00		37.740,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164212	09/09/2025	12/09/2025	09/10/2025	1.430,16	1.430,16		1.430,16		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164254	10/09/2025	12/09/2025	10/10/2025	2.035,20	2.035,20		2.035,20		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164353	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	97,72	97,72		97,72		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164453	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	31.200,00	31.200,00		31.200,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164456	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.375,00	1.375,00		1.375,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164893	18/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	122,00	122,00		122,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164936	19/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	825,00	825,00		825,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164978	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	370,00	370,00		370,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164987	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	31.950,00	31.950,00		31.950,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000165069	23/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	750,00	750,00		750,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000165296	26/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	12.330,00	12.330,00		12.330,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000165771	30/09/2025	20/10/2025	30/10/2025	899,04	899,04		899,04		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000166547	15/10/2025	21/10/2025	14/11/2025	5.477,04		5.477,04	5.477,04		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000166664	15/10/2025	27/10/2025	14/11/2025	32.700,00		32.700,00	32.700,00		2110101010001
MED CARE SOLUTION											
						454.759,02	265.881,64	188.877,38		454.759,02	
001246-01-CENTRO MEDICO AGRIA E A	NF	000001664	21/10/2025	27/10/2025	06/11/2025	2.955,00		2.955,00	2.955,00		2110101020001
001246-01-CENTRO MEDICO AGRIA E A	NF	1466	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	2.955,00	2.955,00		2.955,00		2110101020001
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME											
						5.910,00	2.955,00	2.955,00		5.910,00	
000610-01-MEDI-SAUDE PROD MED HOS	NF	10582	06/06/2023	27/06/2023	27/06/2023	5.001,41	0,01		0,01		2110101010001
MEDI-SAUDE PROD MED HOSPITALARES LTDA											
						5.001,41	0,01	0,00		0,01	
010651-01-MEDICAL CENTER BELEM SE	NF	000001758	30/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	2.160,00	2.160,00		2.160,00		2110101040001
MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS											
						2.160,00	2.160,00	0,00		2.160,00	
000446-01-MEDILAR IMP DISTR MEDIC	NF	001280130	06/10/2025	27/10/2025	03/11/2025	22.317,71		22.317,71	22.317,71		2110101010001
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA											
						22.317,71	0,00	22.317,71		22.317,71	
005250-01-MEIRELES SOCIEDADE INDI	NF	000000185	24/10/2025	28/10/2025	07/11/2025	1.100,00		1.100,00	1.100,00		2110101040001
MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAC											
						1.100,00	0,00	1.100,00		1.100,00	
006335-01-MORAMED	NF	000005148	25/08/2025	09/09/2025	05/11/2025	7.150,00		7.150,00	7.150,00		2110101010001
006335-01-MORAMED	NF	000005309	18/09/2025	26/09/2025	05/11/2025	759,36		759,36	759,36		2110101010001
MORAMED											
						7.909,36	0,00	7.909,36		7.909,36	
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019042	21/01/2025	27/01/2025	27/01/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019186	18/02/2025	25/02/2025	25/02/2025	788,00	788,00		788,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019355	18/03/2025	31/03/2025	25/03/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019521	15/04/2025	29/04/2025	25/04/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019709	22/05/2025	26/05/2025	26/05/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019850	16/06/2025	26/06/2025	25/06/2025	788,00	788,00		788,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019978	15/07/2025	31/07/2025	14/08/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000020166	20/08/2025	29/08/2025	25/08/2025	591,00	591,00		591,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000020311	15/09/2025	30/09/2025	25/09/2025	591,00	591,00		591,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000020454	15/10/2025	28/10/2025	25/11/2025	1.457,80		1.457,80	1.457,80		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000020455	15/10/2025	28/10/2025	25/11/2025	886,50		886,50	886,50		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	18497	14/10/2024	30/10/2024	13/11/2024	807,70	807,70		807,70		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	18641	12/11/2024	29/11/2024	25/11/2024	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	18815	09/12/2024	13/12/2024	26/12/2024	600,00	600,00		600,00		2110101040001

MULTIANALISES S/S LTDA

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						10.110,00	7.765,70	2.344,30		10.110,00	
008796-01-NACIONAL COMERCIAL HOSP	NF	000059834	05/08/2025	26/08/2025	05/09/2025	2.921,66	2.921,66		2.921,66		2110101010001
008796-01-NACIONAL COMERCIAL HOSP	NF	000059834	05/08/2025	26/08/2025	06/10/2025	2.921,65	2.921,65		2.921,65		2110101010001
008796-01-NACIONAL COMERCIAL HOSP	NF	000059834	05/08/2025	26/08/2025	05/11/2025	2.921,65		2.921,65	2.921,65		2110101010001
008796-01-NACIONAL COMERCIAL HOSP	NF	000061457	22/09/2025	08/10/2025	22/10/2025	6.550,34	6.550,34		6.550,34		2110101010001
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS											
						15.315,30	12.393,65	2.921,65		15.315,30	
012074-01-NAIARA LUIZIA BRITO DA	NF	000000002	10/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	189,35		189,35	189,35		2110101010001
012074-01-NAIARA LUIZIA BRITO DA	NF	000000003	14/10/2025	21/10/2025	11/11/2025	832,42		832,42	832,42		2110101010001
012074-01-NAIARA LUIZIA BRITO DA	NF	000000004	17/10/2025	24/10/2025	11/11/2025	793,77		793,77	793,77		2110101010001
012074-01-NAIARA LUIZIA BRITO DA	NF	000000006	21/10/2025	28/10/2025	04/11/2025	733,77		733,77	733,77		2110101010001
012074-01-NAIARA LUIZIA BRITO DA	NF	000000007	24/10/2025	28/10/2025	06/11/2025	786,66		786,66	786,66		2110101010001
012074-01-NAIARA LUIZIA BRITO DA	NF	000000009	28/10/2025	30/10/2025	14/11/2025	786,66		786,66	786,66		2110101010001
NAIARA LUIZIA BRITO DA SILVA											
						4.122,63	0,00	4.122,63		4.122,63	
010713-01-NORTE COMERCIO E UTILID	NF	000000171	27/08/2025	23/09/2025	22/09/2025	285,00	285,00		285,00		2110101060001
010713-01-NORTE COMERCIO E UTILID	NF	000000181	03/09/2025	23/09/2025	22/09/2025	237,50	237,50		237,50		2110101060001
010713-01-NORTE COMERCIO E UTILID	NF	000000186	10/09/2025	08/10/2025	06/10/2025	200,00	200,00		200,00		2110101060001
NORTE COMERCIO E UTILIDADES LTDA											
						722,50	722,50	0,00		722,50	
010579-01-NORTE FARMA DISTRIBUICA	NF	000009049	16/09/2025	23/09/2025	16/10/2025	2.942,70	2.942,70		2.942,70		2110101010001
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS 85688912											
						2.942,70	2.942,70	0,00		2.942,70	
011499-01-NORTE SUL COMERCIAL DIS	NF	000000052	13/06/2025	10/07/2025	14/07/2025	680,00	680,00		680,00		2110101060001
011499-01-NORTE SUL COMERCIAL DIS	NF	000000075	09/07/2025	07/08/2025	18/08/2025	680,00	680,00		680,00		2110101060001
NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA											
						1.360,00	1.360,00	0,00		1.360,00	
010631-01-NORTESTERY COMERCIO E S	NF	000000092	24/10/2025	28/10/2025	24/10/2025	10.990,00	10.990,00		10.990,00		2110101060001
NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE											
						10.990,00	10.990,00	0,00		10.990,00	
000754-01-NEW MEDICA COM SERV HOS	NF	000016773	13/08/2025	20/08/2025	12/09/2025	2.100,00	2.100,00		2.100,00		2110101010001
NEW MEDICA COM SERV HOSPITALARES LTDA											
						2.100,00	2.100,00	0,00		2.100,00	
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010069	01/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010070	01/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010071	01/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010073	02/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010076	03/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010083	05/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010088	08/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010089	08/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010095	09/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010097	10/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010098	10/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010099	11/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010101	12/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010102	15/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010103	15/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010104	15/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010106	16/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	192,37	192,37		192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010109	17/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010112	18/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	192,37	192,37		192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010113	18/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	192,37	192,37		192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010118	19/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010120	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010121	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010122	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010134	23/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010140	24/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010145	25/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010150	26/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010153	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010154	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	961,85	961,85		961,85		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010156	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	961,85	961,85		961,85		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010162	01/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	961,85		961,85	961,85		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010163	01/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010166	02/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010171	03/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010175	06/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010176	06/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010177	06/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010182	07/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010184	08/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010187	09/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010195	10/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010197	13/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010198	13/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010199	13/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010204	14/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010206	15/10/2025	23/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010209	16/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010214	20/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010215	20/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010216	20/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010217	20/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010222	21/10/2025	27/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010235	27/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010241	28/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010247	29/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010251	30/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA											
						27.701,28	19.237,00	8.464,28		27.701,28	
007644-01-O'LIMPO DISTRIBUIDORA C	NF	000000647	07/08/2025	19/08/2025	08/09/2025	20.802,70	20.802,70		20.802,70		2110101060001
007644-01-O'LIMPO DISTRIBUIDORA C	NF	000000658	10/09/2025	23/09/2025	10/10/2025	11.897,70	11.897,70		11.897,70		2110101060001
007644-01-O'LIMPO DISTRIBUIDORA C	NF	000000674	15/10/2025	21/10/2025	14/11/2025	19.952,10		19.952,10	19.952,10		2110101060001
O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO											
						52.652,50	32.700,40	19.952,10		52.652,50	
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000024384	17/07/2025	11/08/2025	18/08/2025	7.344,00	7.344,00		7.344,00		2110101010001
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000024946	13/08/2025	29/08/2025	12/09/2025	3.488,00	3.488,00		3.488,00		2110101010001
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000025456	15/09/2025	26/09/2025	15/10/2025	4.203,00	4.203,00		4.203,00		2110101010001
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000025555	18/09/2025	29/09/2025	20/10/2025	1.312,00	1.312,00		1.312,00		2110101010001
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV 30453316											
						16.347,00	16.347,00	0,00		16.347,00	
003900-01-ONCONORTE LTDA	NF	000014892	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	8.060,00	8.060,00		8.060,00		2110101010001
003900-01-ONCONORTE LTDA	NF	000014897	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.254,00	1.254,00		1.254,00		2110101010001
ONCONORTE LTDA 32253664											
						9.314,00	9.314,00	0,00		9.314,00	
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031194	29/08/2025	08/09/2025	11/11/2025	325,00		325,00	325,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031259	09/09/2025	12/09/2025	11/11/2025	340,00		340,00	340,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031268	09/09/2025	12/09/2025	11/11/2025	260,00		260,00	260,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031289	11/09/2025	23/09/2025	11/11/2025	3.139,05		3.139,05	3.139,05		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031305	12/09/2025	23/09/2025	11/11/2025	975,00		975,00	975,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031321	15/09/2025	23/09/2025	11/11/2025	756,00		756,00	756,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031458	23/09/2025	29/09/2025	11/11/2025	2.243,45		2.243,45	2.243,45		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031478	25/09/2025	29/09/2025	11/11/2025	198,00		198,00	198,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031479	26/09/2025	08/10/2025	11/11/2025	467,40		467,40	467,40		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031503	01/10/2025	08/10/2025	03/11/2025	975,00		975,00	975,00		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031524	03/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	4.728,80		4.728,80	4.728,80		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M P L FADEL INFORMATICA ME	NF	000031547	08/10/2025	20/10/2025	10/11/2025	1.958,00		1.958,00	1.958,00		2110101010001
						16.365,70	0,00	16.365,70		16.365,70	
012066-01-PACTUAL DISTRIBUIDORA C PACTUAL DISTRIBUIDORA COMERCIO E ATACADO	NF	000003489	14/10/2025	20/10/2025	20/10/2025	711,00	711,00		711,00		2110101010001
						711,00	711,00	0,00		711,00	
007031-01-PANIFICADORA UMARIZAL L PANIFICADORA UMARIZAL LTDA	NF	000015693	23/09/2025	30/09/2025	11/11/2025	1.900,20		1.900,20	1.900,20		2110101010001
						1.900,20	0,00	1.900,20		1.900,20	
002242-01-D J PLASTICOS LTDA - EP D J PLASTICOS LTDA - EPP	NF	000009534	08/08/2025	29/08/2025	04/11/2025	610,00		610,00	610,00		2110101010001
						610,00	0,00	610,00		610,00	
011437-01-POLITEC IMPORTACAO E CO POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	NF	000011093	05/08/2025	26/08/2025	04/09/2025	1.008,00	1.008,00		1.008,00		2110101010001
						1.008,00	1.008,00	0,00		1.008,00	
001056-01-PRESERVE COLETORA DE RE PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	NF	020252003	02/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	2.057,89	2.057,89		2.057,89		2110101040001
						2.057,89	2.057,89	0,00		2.057,89	
009306-01-PROHEMO SERVICOS MEDICO	NF	000000910	07/10/2025	22/10/2025	04/11/2025	11.869,25		11.869,25	11.869,25		2110101060001
009306-01-PROHEMO SERVICOS MEDICO PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA	NF	819	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	11.869,25	11.869,25		11.869,25		2110101060001
						23.738,50	11.869,25	11.869,25		23.738,50	
008639-01-PULCHERIO GRANATO LTDA	NF	002025761	08/10/2025	22/10/2025	04/11/2025	2.955,00		2.955,00	2.955,00		2110101020001
008639-01-PULCHERIO GRANATO LTDA PULCHERIO GRANATO LTDA	NF	20241245	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	2.955,00	2.955,00		2.955,00		2110101020001
						5.910,00	2.955,00	2.955,00		5.910,00	
004412-01-QUALIMED ASSESSORIA E S	NF	000001056	27/10/2025	30/10/2025	06/11/2025	12.805,00		12.805,00	12.805,00		2110101020001
004412-01-QUALIMED ASSESSORIA E S QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L 9626-9803	NF	859	16/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	70.181,25	70.181,25		70.181,25		2110101020001
						82.986,25	70.181,25	12.805,00		82.986,25	
011954-01-R G C SOLINO R G C SOLINO	NF	000000355	06/09/2025	23/09/2025	06/10/2025	2.080,00	2.080,00		2.080,00		2110101010001
						2.080,00	2.080,00	0,00		2.080,00	
002775-01-R. MOTA PINHEIRO DE MOR	NF	000015944	26/06/2025	04/07/2025	28/07/2025	509,00	509,00		509,00		2110101060001
002775-01-R. MOTA PINHEIRO DE MOR R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP	NF	000016047	14/08/2025	29/08/2025	15/09/2025	693,00	693,00		693,00		2110101060001
						1.202,00	1.202,00	0,00		1.202,00	
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045343	04/08/2025	14/08/2025	03/09/2025	3.570,00	3.570,00		3.570,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045353	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	2.579,60	2.579,60		2.579,60		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045354	05/08/2025	29/08/2025	04/09/2025	35.391,88	35.391,88		35.391,88		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045354	05/08/2025	29/08/2025	06/10/2025	35.391,87	35.391,87		35.391,87		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045571	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	1.041,00	1.041,00		1.041,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045629	08/09/2025	12/09/2025	06/10/2025	2.180,00	2.180,00		2.180,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045908	03/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	17.420,40		17.420,40	17.420,40		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045913	03/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	1.180,00		1.180,00	1.180,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000046071	17/10/2025	21/10/2025	17/11/2025	1.296,00		1.296,00	1.296,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000046077	17/10/2025	24/10/2025	17/11/2025	5.750,00		5.750,00	5.750,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES & R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	NF	000046097	20/10/2025	24/10/2025	19/11/2025	950,00		950,00	950,00		2110101010001
						106.750,75	80.154,35	26.596,40		106.750,75	
009122-01-RADCARE RADIOPROTECAO L RADCARE RADIOPROTECAO LTDA	NF	000003193	11/08/2025	29/08/2025	07/11/2025	4.200,20		4.200,20	4.200,20		2110101060001
						4.200,20	0,00	4.200,20		4.200,20	
004240-01-ROCHE DIABETES CARE DO	NF	000000132	11/07/2025	14/07/2025	25/07/2025	125.587,50	125.587,50		125.587,50		2110101040001

ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL LTDA 37194566

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						125.587,50	125.587,50	0,00		125.587,50	
001095-01-SALUX INFORMATIZACAO EM	NF	020251001	01/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	11.081,25	11.081,25		11.081,25		2110101040001
001095-01-SALUX INFORMATIZACAO EM	NF	020251134	01/10/2025	08/10/2025	25/11/2025	11.081,25		11.081,25	11.081,25		2110101040001
SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE											
						22.162,50	11.081,25	11.081,25		22.162,50	
009926-01-SAMED - MANUTENCAO DE E	NF	000002328	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	1.980,00		1.980,00	1.980,00		2110101060001
SAMED - MANUTENCAO DE EQUIP. MEDICO-HOSP											
						1.980,00	0,00	1.980,00		1.980,00	
005295-01-SANTOS & MAIA SERVICOS	NF	000022265	18/06/2025	08/07/2025	18/07/2025	3.900,00	3.900,00		3.900,00		2110101010001
005295-01-SANTOS & MAIA SERVICOS	NF	000022304	27/06/2025	08/07/2025	28/07/2025	3.900,00	3.900,00		3.900,00		2110101010001
005295-01-SANTOS & MAIA SERVICOS	NF	000022924	10/09/2025	23/09/2025	10/10/2025	3.900,00	3.900,00		3.900,00		2110101010001
005295-01-SANTOS & MAIA SERVICOS	NF	000023061	29/09/2025	20/10/2025	29/10/2025	3.900,00	3.900,00		3.900,00		2110101010001
SANTOS & MAIA SERVICOS E COMERCIO DE MAT											
						15.600,00	15.600,00	0,00		15.600,00	
001933-01-SAPRA LANDAUER SERV ASS	NF	000200359	20/10/2025	22/10/2025	25/11/2025	108,65		108,65	108,65		2110101040001
SAPRA LANDAUER SERV ASS PROT RADIOLOGIA											
						108,65	0,00	108,65		108,65	
002034-01-SMIL SERVICOS LTDA	NF	000000884	08/10/2025	22/10/2025	04/11/2025	125.000,00		125.000,00	125.000,00		2110101040001
002034-01-SMIL SERVICOS LTDA	NF	853	11/12/2024	11/12/2024	20/01/2025	125.000,00	125.000,00		125.000,00		2110101040001
SMIL SERVICOS LTDA											
						250.000,00	125.000,00	125.000,00		250.000,00	
003157-01-SOUZA FRANCO & OLIVEIRA	NF	000023861	08/10/2025	20/10/2025	28/10/2025	1.200,00	1.200,00		1.200,00		2110101010001
SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA-ME 31204225											
						1.200,00	1.200,00	0,00		1.200,00	
007920-01-STAP - SOCIEDADE DE TRA	NF	000004093	03/10/2025	08/10/2025	04/11/2025	197.000,00		197.000,00	197.000,00		2110101040001
007920-01-STAP - SOCIEDADE DE TRA	NF	3178	17/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	197.000,00	197.000,00		197.000,00		2110101040001
STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES											
						394.000,00	197.000,00	197.000,00		394.000,00	
002824-01-STEMAC SA GRUPOS GERADO	NF	000042442	01/10/2025	08/10/2025	04/11/2025	1.246,00		1.246,00	1.246,00		2110101040001
STEMAC SA GRUPOS GERADORES											
						1.246,00	0,00	1.246,00		1.246,00	
004539-01-SUPER CLEAN COM. DE MAT	NF	000031820	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	304,00		304,00	304,00		2110101060001
004539-01-SUPER CLEAN COM. DE MAT	NF	000031967	20/10/2025	28/10/2025	20/11/2025	900,00		900,00	900,00		2110101060001
SUPER CLEAN COM. DE MAT. LIMPEZA 981051807											
						1.204,00	0,00	1.204,00		1.204,00	
002830-01-SUPERMED COM E IMP DE P	NF	000866504	25/09/2025	20/10/2025	10/11/2025	4.083,94		4.083,94	4.083,94		2110101010001
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA 34314148											
						4.083,94	0,00	4.083,94		4.083,94	
004641-01-SUPERMED COM. E IMP DE	NF	000884756	26/09/2025	20/10/2025	10/11/2025	4.214,70		4.214,70	4.214,70		2110101010001
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI											
						4.214,70	0,00	4.214,70		4.214,70	
003925-01-T.E DA CONCEICAO	NF	37	02/05/2023	02/05/2023	09/06/2023	11.045,00	11.045,00		11.045,00		2110101060001
T.E DA CONCEICAO 37871942											
						11.045,00	11.045,00	0,00		11.045,00	
002925-01-TAVARES E PEREIRA LTDA	NF	000002906	07/10/2025	22/10/2025	20/10/2025	1.620,00	1.620,00		1.620,00		2110101020001
TAVARES E PEREIRA LTDA EPP											
						1.620,00	1.620,00	0,00		1.620,00	
009305-01-TDSA COMERCIO DE SOFTWA	NF	000008415	02/10/2025	08/10/2025	27/10/2025	899,90	899,90		899,90		2110101060001
TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA											
						899,90	899,90	0,00		899,90	
002803-01-THA E THI FARMACIA DE M	NF	000048540	15/09/2025	26/09/2025	15/10/2025	690,00	690,00		690,00		2110101010001

THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA M 23446600

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						690,00	690,00	0,00		690,00	
010325-01-TRANSCABRAL LTDA	NF	000020736	09/10/2025	28/10/2025	27/10/2025	5.793,40	5.793,40		5.793,40		2110101060001
TRANSCABRAL LTDA 3083-1089											
						5.793,40	5.793,40	0,00		5.793,40	
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040858	06/06/2025	13/06/2025	04/07/2025	1.350,00	1.350,00		1.350,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040905	10/06/2025	18/06/2025	08/07/2025	1.750,50	1.750,50		1.750,50		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040945	13/06/2025	18/06/2025	11/07/2025	1.395,00	1.395,00		1.395,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040946	13/06/2025	18/06/2025	11/07/2025	4.536,00	4.536,00		4.536,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040992	18/06/2025	26/06/2025	16/07/2025	900,00	900,00		900,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041004	20/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	625,00	625,00		625,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041005	20/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	2.800,00	2.800,00		2.800,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041121	03/07/2025	10/07/2025	31/07/2025	11.276,00	11.276,00		11.276,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041142	07/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	5.184,00	5.184,00		5.184,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041198	11/07/2025	15/07/2025	08/08/2025	6.464,00	6.464,00		6.464,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041218	14/07/2025	18/07/2025	11/08/2025	2.140,00	2.140,00		2.140,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041221	14/07/2025	18/07/2025	11/08/2025	792,00	792,00		792,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041223	15/07/2025	18/07/2025	12/08/2025	3.256,00	3.256,00		3.256,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041421	04/08/2025	19/08/2025	03/09/2025	2.520,00	2.520,00		2.520,00		2110101010001
E.R. TRINDADE - EPP											
						44.988,50	44.988,50	0,00		44.988,50	
002483-01-UNIBIO DISTRIBUIDORA E	NF	000017329	22/09/2025	08/10/2025	22/10/2025	680,00	680,00		680,00		2110101060001
002483-01-UNIBIO DISTRIBUIDORA E	NF	000017391	02/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	680,00		680,00	680,00		2110101060001
UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA											
						1.360,00	680,00	680,00		1.360,00	
009575-01-UNINEURO UNIDADE DE NEU	NF	000006861	02/10/2025	22/10/2025	27/10/2025	10.441,00	10.441,00		10.441,00		2110101060001
UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA											
						10.441,00	10.441,00	0,00		10.441,00	
011869-01-UR COELHO	NF	000000141	20/08/2025	29/08/2025	19/09/2025	584,78	584,78		584,78		2110101060001
011869-01-UR COELHO	NF	000000141	20/08/2025	29/08/2025	01/10/2025	584,78	584,78		584,78		2110101060001
011869-01-UR COELHO	NF	000000141	20/08/2025	29/08/2025	13/10/2025	584,78	584,78		584,78		2110101060001
011869-01-UR COELHO	NF	000000164	19/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	2.631,51	2.631,51		2.631,51		2110101060001
011869-01-UR COELHO	NF	000000173	08/10/2025	24/10/2025	07/11/2025	2.631,51		2.631,51	2.631,51		2110101060001
UR COELHO 982398991											
						7.017,36	4.385,85	2.631,51		7.017,36	
001167-01-V. SANTOS SERVICOS ADMI	NF	000000856	29/09/2025	30/09/2025	04/11/2025	3.000,00		3.000,00	3.000,00		2110101040001
001167-01-V. SANTOS SERVICOS ADMI	NF	000000862	24/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	3.000,00		3.000,00	3.000,00		2110101040001
V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA											
						6.000,00	0,00	6.000,00		6.000,00	
010941-01-VALETMED HOSPITALAR	NF	000002441	25/09/2025	20/10/2025	27/10/2025	4.948,00	4.948,00		4.948,00		2110101010001
VALETMED HOSPITALAR											
						4.948,00	4.948,00	0,00		4.948,00	
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000009143	11/09/2025	30/09/2025	04/11/2025	703,57		703,57	703,57		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000009250	20/10/2025	31/10/2025	25/11/2025	703,57		703,57	703,57		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	098884416	08/09/2025	30/09/2025	06/10/2025	3.287,92	3.287,92		3.287,92		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	099131747	09/10/2025	22/10/2025	06/11/2025	3.287,92		3.287,92	3.287,92		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000864	20/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	6.294,39		6.294,39	6.294,39		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000908	21/10/2025	27/10/2025	18/11/2025	6.456,80		6.456,80	6.456,80		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000916	27/09/2025	30/09/2025	04/11/2025	6.294,39		6.294,39	6.294,39		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000933	06/10/2025	20/10/2025	03/11/2025	6.781,60		6.781,60	6.781,60		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000941	14/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	6.944,00		6.944,00	6.944,00		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002487	08/09/2025	09/09/2025	04/11/2025	722,86		722,86	722,86		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002517	09/09/2025	12/09/2025	04/11/2025	1.587,67		1.587,67	1.587,67		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002526	10/09/2025	12/09/2025	04/11/2025	662,22		662,22	662,22		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002532	11/09/2025	23/09/2025	04/11/2025	101,30		101,30	101,30		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002607	23/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	662,22		662,22	662,22		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002653	30/09/2025	08/10/2025	04/11/2025	1.324,44		1.324,44	1.324,44		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002678	03/10/2025	20/10/2025	04/11/2025	904,78		904,78	904,78		2110101060001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002693	07/10/2025	20/10/2025	04/11/2025	783,50		783,50	783,50		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002711	09/10/2025	20/10/2025	06/11/2025	722,86		722,86	722,86		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002741	14/10/2025	20/10/2025	11/11/2025	1.445,72		1.445,72	1.445,72		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002779	20/10/2025	27/10/2025	17/11/2025	1.385,08		1.385,08	1.385,08		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002845	28/10/2025	30/10/2025	25/11/2025	763,52		763,52	763,52		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000003540	16/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	1.425,74		1.425,74	1.425,74		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000003552	18/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	1.425,74		1.425,74	1.425,74		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000003763	11/10/2025	20/10/2025	10/11/2025	2.733,39		2.733,39	2.733,39		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000003310	29/09/2025	30/09/2025	04/11/2025	662,22		662,22	662,22		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000168	08/09/2025	12/09/2025	04/11/2025	5.969,59		5.969,59	5.969,59		2110101060001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000174	14/09/2025	26/09/2025	04/11/2025	6.456,80		6.456,80	6.456,80		2110101060001
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT						70.493,81	3.287,92	67.205,89		70.493,81	
T O T A L G E R A L -----> (696 MOVIMENTACOES)						5.822.825,15	3.373.819,87	2.436.627,79		5.810.447,66	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

k)	**EXTRATOS BANCARIOS (CONTA CORRENTE, RESERVA TÉCNICA, PROVISÕES E INVESTIMENTOS)**

- Notas Fiscais e Comprovante
- Imposto
- RDC – Rateio de Despesas Compartilhadas

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

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	000416858-5

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/09/2025 à 31/10/2025 Emitido em: 03/11/2025 às 09:50:06

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2025	SALDO	347.068,45		
01/10/2025	RENDIMENTO	143,51	347.211,96	0,00041349
02/10/2025	RENDIMENTO	143,57	347.355,53	0,00041349
02/10/2025	RESGATE	110.324,56	237.030,97	
03/10/2025	RENDIMENTO	98,00	237.128,97	0,00041345
06/10/2025	RENDIMENTO	98,05	237.227,02	0,00041349
06/10/2025	APLICACAO	40.000,00	277.227,02	
07/10/2025	RENDIMENTO	114,63	277.341,65	0,00041349
08/10/2025	RENDIMENTO	114,68	277.456,33	0,00041350
09/10/2025	RENDIMENTO	114,72	277.571,05	0,00041347
10/10/2025	RENDIMENTO	114,77	277.685,82	0,00041348
13/10/2025	RENDIMENTO	114,81	277.800,63	0,00041345
14/10/2025	RENDIMENTO	114,87	277.915,50	0,00041350
15/10/2025	RENDIMENTO	114,92	278.030,42	0,00041351
16/10/2025	RENDIMENTO	114,96	278.145,38	0,00041348
17/10/2025	RENDIMENTO	115,00	278.260,38	0,00041345
20/10/2025	RENDIMENTO	115,06	278.375,44	0,00041350
21/10/2025	RENDIMENTO	115,10	278.490,54	0,00041347
22/10/2025	RENDIMENTO	115,15	278.605,69	0,00041348
22/10/2025	RESGATE	28.173,50	250.432,19	
23/10/2025	RENDIMENTO	103,56	250.535,75	0,00041353
24/10/2025	RENDIMENTO	103,58	250.639,33	0,00041343
27/10/2025	RENDIMENTO	103,64	250.742,97	0,00041350
28/10/2025	RENDIMENTO	103,68	250.846,65	0,00041349
29/10/2025	RENDIMENTO	103,72	250.950,37	0,00041348
30/10/2025	RENDIMENTO	103,77	251.054,14	0,00041351
31/10/2025	RENDIMENTO	103,80	251.157,94	0,00041346
31/10/2025	APLICACAO	1.200.000,00	1.451.157,94	

Total de Rendimentos.....: 2.587,55

*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 segunda-feira, 3 de novembro de 2025 às 09:50

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	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/09/2025 à 31/10/2025 Emitido em: 03/11/2025 às 09:43:55

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2025	SALDO	893.263,99		
01/10/2025	RENDIMENTO	411,63	893.675,62	0,00046082
02/10/2025	RENDIMENTO	411,81	894.087,43	0,00046080
03/10/2025	RENDIMENTO	412,00	894.499,43	0,00046081
03/10/2025	RESGATE	894.499,43	0,00	
08/10/2025	SALDO	0,00		
08/10/2025	APLICACAO	1.000.900,00	1.000.900,00	
09/10/2025	RENDIMENTO	413,85	1.001.313,85	0,00041348
10/10/2025	RENDIMENTO	414,03	1.001.727,88	0,00041349
13/10/2025	RENDIMENTO	414,20	1.002.142,08	0,00041349
14/10/2025	RENDIMENTO	414,37	1.002.556,45	0,00041348
15/10/2025	RENDIMENTO	414,53	1.002.970,98	0,00041347
16/10/2025	RENDIMENTO	414,72	1.003.385,70	0,00041349
17/10/2025	RENDIMENTO	414,88	1.003.800,58	0,00041348
20/10/2025	RENDIMENTO	415,05	1.004.215,63	0,00041348
21/10/2025	RENDIMENTO	415,22	1.004.630,85	0,00041348
22/10/2025	RENDIMENTO	415,41	1.005.046,26	0,00041350
23/10/2025	RENDIMENTO	415,56	1.005.461,82	0,00041347
24/10/2025	RENDIMENTO	415,75	1.005.877,57	0,00041349
27/10/2025	RENDIMENTO	415,91	1.006.293,48	0,00041348
28/10/2025	RENDIMENTO	416,08	1.006.709,56	0,00041348
29/10/2025	RENDIMENTO	416,26	1.007.125,82	0,00041349
30/10/2025	RENDIMENTO	416,43	1.007.542,25	0,00041348
31/10/2025	RENDIMENTO	416,60	1.007.958,85	0,00041348
31/10/2025	APLICACAO	92.000,00	1.099.958,85	

Total de Rendimentos.....: 8.294,29

*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 segunda-feira, 3 de novembro de 2025 às 09:44

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	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/09/2025 à 31/10/2025 Emitido em: 03/11/2025 às 09:54:53

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2025	SALDO	58.400,46		
01/10/2025	RENDIMENTO	24,14	58.424,60	0,00041335
02/10/2025	RENDIMENTO	24,16	58.448,76	0,00041352
03/10/2025	RENDIMENTO	24,17	58.472,93	0,00041352
06/10/2025	RENDIMENTO	24,18	58.497,11	0,00041352
07/10/2025	RENDIMENTO	24,18	58.521,29	0,00041335
08/10/2025	RENDIMENTO	24,20	58.545,49	0,00041352
08/10/2025	APLICACAO	791.000,00	849.545,49	
09/10/2025	RENDIMENTO	351,27	849.896,76	0,00041348
10/10/2025	RENDIMENTO	351,43	850.248,19	0,00041350
13/10/2025	RENDIMENTO	351,55	850.599,74	0,00041347
14/10/2025	RENDIMENTO	351,71	850.951,45	0,00041348
14/10/2025	RESGATE	223.514,79	627.436,66	
15/10/2025	RENDIMENTO	259,44	627.696,10	0,00041349
16/10/2025	RENDIMENTO	259,54	627.955,64	0,00041348
16/10/2025	RESGATE	601.189,33	26.766,31	
17/10/2025	RENDIMENTO	11,07	26.777,38	0,00041358
20/10/2025	RENDIMENTO	11,07	26.788,45	0,00041341
21/10/2025	RENDIMENTO	11,07	26.799,52	0,00041324
22/10/2025	RENDIMENTO	11,09	26.810,61	0,00041381
23/10/2025	RENDIMENTO	11,08	26.821,69	0,00041327
24/10/2025	RENDIMENTO	11,09	26.832,78	0,00041347
27/10/2025	RENDIMENTO	11,10	26.843,88	0,00041367
28/10/2025	RENDIMENTO	11,10	26.854,98	0,00041350
29/10/2025	RENDIMENTO	11,10	26.866,08	0,00041333
30/10/2025	RENDIMENTO	11,11	26.877,19	0,00041353
31/10/2025	RENDIMENTO	11,11	26.888,30	0,00041336
31/10/2025	APLICACAO	823.000,00	849.888,30	

Total de Rendimentos.....: 2.191,96

*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 segunda-feira, 3 de novembro de 2025 às 09:54

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: 30/09/2025 à 31/10/2025 Emitido em: 03/11/2025 às 10:01:07

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
08/10/2025	SALDO	0,00		
08/10/2025	APLICACAO	89.000,00	89.000,00	
09/10/2025	RENDIMENTO	36,80	89.036,80	0,00041348
10/10/2025	RENDIMENTO	36,82	89.073,62	0,00041354
13/10/2025	RENDIMENTO	36,83	89.110,45	0,00041348
14/10/2025	RENDIMENTO	36,84	89.147,29	0,00041342
15/10/2025	RENDIMENTO	36,86	89.184,15	0,00041347
16/10/2025	RENDIMENTO	36,88	89.221,03	0,00041353
17/10/2025	RENDIMENTO	36,89	89.257,92	0,00041347
20/10/2025	RENDIMENTO	36,91	89.294,83	0,00041352
21/10/2025	RENDIMENTO	36,92	89.331,75	0,00041346
22/10/2025	RENDIMENTO	36,94	89.368,69	0,00041351
23/10/2025	RENDIMENTO	36,95	89.405,64	0,00041346
24/10/2025	RENDIMENTO	36,97	89.442,61	0,00041351
27/10/2025	RENDIMENTO	36,98	89.479,59	0,00041345
28/10/2025	RENDIMENTO	37,00	89.516,59	0,00041350
29/10/2025	RENDIMENTO	37,01	89.553,60	0,00041344
30/10/2025	RENDIMENTO	37,03	89.590,63	0,00041350
31/10/2025	RENDIMENTO	37,04	89.627,67	0,00041344
31/10/2025	APLICACAO	88.500,00	178.127,67	
Total de Rendimentos.....:		627,67		

*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 segunda-feira, 3 de novembro de 2025 às 10:01

Extrato Conta Corrente por Período

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

PERIODO: 01/10/2025 A 31/10/2025 Emitido em: 04/11/2025 08:55:04

SALDO ANTERIOR 14.454,43

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/10	SAQUE DIN AG CHEQUE Caixa Presencial SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE	650	-166,93	
02/10	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	155105	-35.479,80	
02/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
02/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
02/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
02/10	RESGATE CDB/RDB	489230	110.049,04	88.847,74
03/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI	141028	884.527,63	
03/10	TED VIA INTERNET Internet Banking XXX92466XXX GIOVANE MERENDA	151044	-35.543,93	
03/10	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-24,00	
03/10	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-147,00	
03/10	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-10.087,34	
03/10	TARIFA FOLHA	126001	-213,00	
03/10	TARIFA FOLHA	126001	-288,00	
03/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
03/10	TARIFA FOLHA	126001	-408,00	
03/10	OB c/c ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE	20010109620	4.316.356,99	5.243.018,09
06/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-222.064,14	
06/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-133.187,70	
06/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-29.853,44	
06/10	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-3,00	
06/10	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-758.681,62	
06/10	APLIC. CDB/RDB	489735	-40.000,00	
06/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251006	0,88	4.059.229,07
07/10	TED VIA INTERNET Internet Banking 4290944000100 HOSPITAL DO CORACAO DO PAR	161021	-62.601,70	
07/10	TED VIA INTERNET Internet Banking	121002	-1.535,90	

	9053134000145 ELFA MEDICAMENTOS S.A			
07/10	TRANSF C/C		121025	-106.405,28
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI			
07/10	TED VIA INTERNET		121042	-483,82
	Internet Banking			
	XXX82051XXX TAMARA DA SILVA SANTOS			
07/10	TED VIA INTERNET		121024	-1.170,21
	Internet Banking			
	XXX37590XXX CINTHIA SUELLEN ARAUJO DA CO			
07/10	TED VIA INTERNET		121007	-18,09
	Internet Banking			
	XXX09561XXX FRANCINETE DA LUZ FERREIRA B			
07/10	TRANSF C/C		121018	-88.834,24
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	23453830001575 INDSH P - RESERVA TECNICA			
07/10	TRANSF C/C		121044	-791.000,00
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES			
07/10	TRANSF C/C		121036	-894.500,00
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI			
07/10	PAGTO CLARO IBK		111029	-245,25
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING			
07/10	PAGTO CLARO IBK		111001	-828,78
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING			
07/10	PAGTO CLARO IBK		111050	-114,96
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING			
07/10	TED VIA INTERNET		151018	-47.830,26
	Internet Banking			
	34597955000190 WHITE MARTINS GASES INDS.			
07/10	TED VIA INTERNET		151045	-10.992,00
	Internet Banking			
	12401269000169 NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIME			
07/10	TED VIA INTERNET		121014	-2.629,00
	Internet Banking			
	61978843000151 DIEGO DE SOUZA OLIVEIRA			
07/10	TED VIA INTERNET		121021	-8.740,00
	Internet Banking			
	20085252000178 CBA COMERCIO INDUSTRIAL E			
07/10	TED VIA INTERNET		121059	-609,70
	Internet Banking			
	8530643000159 MEDICAL SHOPPING COMERCIO			
07/10	TED VIA INTERNET		121006	-377,00
	Internet Banking			
	3679808000135 BIO INFINITY HOSPITALAR E			
07/10	TED VIA INTERNET		121002	-740,00
	Internet Banking			
	46621271000165 C A B ASSUNCAO			
07/10	TED VIA INTERNET		121041	-3.096,00
	Internet Banking			
	36958273000190 FABRIMED MATERIAIS HOSPIT			
07/10	TED VIA INTERNET		121024	-2.600,00
	Internet Banking			
	5570403000190 CASA DAS JUNTAS SERVICOS D			
07/10	TED VIA INTERNET		121054	-2.250,00
	Internet Banking			
	61158368000177 LUMA VITORIA ARAUJO			
07/10	TED VIA INTERNET		121050	-1.050,00
	Internet Banking			
	5293057000140 CHANDER FIRE DO BRASIL EQU			
07/10	TED VIA INTERNET		121047	-510,15
	Internet Banking			
	1754239000110 REFRIGERAÇÃO DUFRIO			
07/10	TED VIA INTERNET		121006	-2.338,00
	Internet Banking			
	4920658000849 NORTE REFRIGERACAO LTDA			
07/10	TED VIA INTERNET		121004	-1.774,90

	Internet Banking			
	38288739000113 DJ & SL COMERCIO & SERVIC			
07/10	TED VIA INTERNET	121013	-8.269,43	
	Internet Banking			
	3480539000183 SL ENGENHARIA HOSPITALAR L			
07/10	TED VIA INTERNET	121048	-2.100,00	
	Internet Banking			
	60896994000106 CRISTIAN GOMES NEGREIROS			
07/10	PAGTO TITULO	162628	-7.444,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/10	TED VIA INTERNET	121035	-4.000,00	
	Internet Banking			
	XXX72492XXX JOAO CLAUDIO NERY LOBATO			
07/10	TED VIA INTERNET	121022	-4.000,00	
	Internet Banking			
	57083723000119 57.083.723 JOAO MARTINS D			
07/10	TED VIA INTERNET	121049	-311.633,27	
	Internet Banking			
	24271119000167 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E			
07/10	TED VIA INTERNET	121036	-74.500,00	
	Internet Banking			
	48217552000182 HUMANITY ENGENHARIA LTDA			
07/10	TED VIA INTERNET	121023	-1.980,00	
	Internet Banking			
	11794158000520 DCRUZ COMERCIAL HOSPITALA			
07/10	DEVOL TED	0	2.100,00	
	DEVOLUCAO TED			
07/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-999.990,84	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
07/10	DEB FOPAP EP	126001	-4.191,39	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	TEDINTERNET	71025	-17,00	
07/10	REMUN CONTA+	251007	4,50	609.523,42
	REMUNERACAO CONTA+			
08/10	TED VIA INTERNET	141059	-85.000,00	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES			
08/10	TED VIA INTERNET	141001	-219.381,67	
	Internet Banking			
	26315031000125 MED CARE SOLUTION DIST. D			
08/10	TED VIA INTERNET	141002	-164.330,00	
	Internet Banking			
	22317152000155 GKY DISTRIBUIDORA EIRELI			
08/10	TED VIA INTERNET	141023	-3.200,00	
	Internet Banking			
	11519067000153 KB PINHEIRO			
08/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
08/10	TEDINTERNET	81025	-17,00	
08/10	TEDINTERNET	81025	-17,00	
08/10	TEDINTERNET	81025	-17,00	

08/10	TEDINTERNET	81025	-17,00	
08/10	REMUN CONTA+	251008	0,82	137.541,57
	REMUNERACAO CONTA+			
09/10	TED VIA INTERNET	151047	-300,00	
	Internet Banking			
	8530725000101 MESQUITA & DORNELAS ADVOGA			
09/10	TED VIA INTERNET	141045	-350,00	
	Internet Banking			
	14673351000178 TRANSCID - LOCAÇÕES, SERV			
09/10	TED VIA INTERNET	141048	-52.391,47	
	Internet Banking			
	34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA			
09/10	PAGTO TITULO	164524	-651,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/10	PAGTO TITULO	164544	-1.597,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/10	PAGTO TITULO	164609	-23.973,13	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/10	PAGTO TITULO	164624	-3.744,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/10	PAGTO PMB IBK	121022	-2.298,73	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PMB INTERNET BANKING			
09/10	PAGTO TITULO	164655	-1.179,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/10	PAGTO TITULO	164707	-920,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
09/10	TED VIA INTERNET	121041	-550,00	
	Internet Banking			
	33823981000126 MEIRELES SOCIEDADE INDIVI			
09/10	CLARO LD21	121045	-631,52	
	Internet Banking			
09/10	TED VIA INTERNET	121002	-2.100,00	
	Internet Banking			
	60896994000106 CRISTIAN GOMES NEGREIROS			
09/10	TRANSF C/C INTERA	121025	-3.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT			
09/10	TED VIA INTERNET	121005	-655,20	
	Internet Banking			
	26981138000102 M DA S RODRIGUES EIRELI			
09/10	DEVOL TED	0	350,00	
	DEVOLUCAO TED			
09/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
09/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-3.224,81	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
09/10	TEDINTERNET	91025	-17,00	
09/10	TEDINTERNET	91025	-17,00	
09/10	TEDINTERNET	91025	-17,00	
09/10	TEDINTERNET	91025	-17,00	
09/10	TEDINTERNET	91025	-17,00	
09/10	TEDINTERNET	91025	-17,00	
09/10	REMUN CONTA+	251009	0,13	40.218,95
	REMUNERACAO CONTA+			
10/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
10/10	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
10/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-9.745,18	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
10/10	REMUN CONTA+	251010	0,05	30.464,82
	REMUNERACAO CONTA+			
13/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-7.695,05	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
13/10	REMUN CONTA+	251013	0,05	22.769,82
	REMUNERACAO CONTA+			
14/10	TRANSF CRED AUTOR	111040	223.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO			
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES			

14/10	PAGTO DARF IBK	141038	-337,16		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
14/10	TED VIA INTERNET	141040	-6.750,00		
	Internet Banking				
	32333334000173 MARCIA CRISTINA CARVALHO				
14/10	TED VIA INTERNET	141021	-1.846,50		
	Internet Banking				
	24514596000106 OSVALDO B DOS SANTOS MANU				
14/10	TRANSF C/C INTERA	111027	-1.830,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	2363136000191 E S C A TECNICA LTDA				
14/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-79,06		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
14/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-65,00		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
14/10	TED VIA INTERNET	111045	-420,00		
	Internet Banking				
	11991794000119 HOMETECHS COMERCIO E SERV				
14/10	PAGTO TITULO	163916	-1.214,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/10	TED VIA INTERNET	111031	-350,00		
	Internet Banking				
	14673351000178 TRANSCID - LOCAÇÕES, SERV				
14/10	PAGTO OI S/A FIXO	111020	-662,72		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO OI S/A FIXO				
14/10	CRED TED	5	125.354,96		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
14/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-10.313,00		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
14/10	TEDINTERNET	141025	-17,00		
14/10	TEDINTERNET	141025	-17,00		
14/10	TEDINTERNET	141025	-17,00		
14/10	TEDINTERNET	141025	-17,00	347.188,94	
15/10	SAQUE DIN AG CHEQUE	651	-738,11		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
15/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-16.563,19		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
15/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-76.531,76		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
15/10	REMUN CONTA+	251015	0,11	253.355,99	
	REMUNERACAO CONTA+				
16/10	TRANSF CRED AUTOR	141000	600.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES				
16/10	TED VIA INTERNET	151031	-13.195,88		
	Internet Banking				
	23547382000173 KONDMEDICAL COMERCIO E RE				
16/10	PAGTO DARF IBK	151053	-314,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
16/10	TED VIA INTERNET	151015	-20.614,30		
	Internet Banking				
	44953114000121 O'LIMPO DISTRIBUIDORA COM				
16/10	TED VIA INTERNET	151033	-26.416,74		
	Internet Banking				
	5049432000100 COMERCIO E REPRESENTACOES				
16/10	PAGTO TITULO	161526	-160,02		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
16/10	PAGTO TITULO	161538	-1.471,22		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
16/10	TED VIA INTERNET	141001	-21.406,90		
	Internet Banking				
	42083271000106 DISTRIMED DISTRIB. DE ME				
16/10	TED VIA INTERNET	141009	-4.641,00		

	Internet Banking			
	1305292000133 ANTONIO C M ARAUJO & CIA L			
16/10	TED VIA INTERNET	141058	-10.990,00	
	Internet Banking			
	55210229000142 NORTESTERY COMERCIO E SER			
16/10	TED VIA INTERNET	121034	-323,63	
	Internet Banking			
	14497468000148 ONCONORTE LTDA			
16/10	TED VIA INTERNET	121030	-6.150,72	
	Internet Banking			
	23494934000122 MARQUES & DUARTE COM. E D			
16/10	TED VIA INTERNET	121025	-6.194,00	
	Internet Banking			
	49962938000181 AF DISTRIBUICAO, REPRESEN			
16/10	TED VIA INTERNET	111058	-13.776,25	
	Internet Banking			
	36248592000102 JAQUELINA MARIA LOPES			
16/10	TED VIA INTERNET	111030	-9.904,42	
	Internet Banking			
	34682732000120 IMPERSIK COMERCIO E SERVI			
16/10	PAGTO TITULO	161743	-22.839,76	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/10	PAGTO AGUAS DO PARA	111013	-36.934,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO AGUAS DO PARA			
16/10	PAGTO DARF IBK	111056	-24.922,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO DARF IBK	101037	-2.718,34	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO DARF IBK	101053	-12.546,03	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO DARF IBK	101016	-4.182,03	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO DARF IBK	101026	-19.399,92	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO DARF IBK	101033	-154,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO DARF IBK	101047	-105.489,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO PIX EXTERNO	0	-165.146,25	
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
16/10	PAGTO DARF IBK	101034	-50.194,41	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO TITULO	161943	-43.381,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/10	PAGTO PMB IBK	101008	-2.611,93	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PMB INTERNET BANKING			
16/10	PAGTO TITULO	162013	-8.896,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-206.273,92	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
16/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	

16/10	TEDINTERNET	161025	-17,00	
16/10	REMUN CONTA+	251016	0,16	11.916,41
	REMUNERACAO CONTA+			
17/10	TED VIA INTERNET	141005	-2.526,00	
	Internet Banking			
	10897117000173 J. E. COMERCIO E SERVICOS			
17/10	PAGTO TITULO	153721	-899,90	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/10	TED VIA INTERNET	111038	-1.472,00	
	Internet Banking			
	1305292000133 ANTONIO C M ARAUJO & CIA L			
17/10	PAGTO TITULO	153746	-722,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-947,04	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
17/10	TEDINTERNET	171025	-17,00	
17/10	TEDINTERNET	171025	-17,00	
17/10	REMUN CONTA+	251017	0,01	5.315,38
	REMUNERACAO CONTA+			
22/10	PAGTO TITULO	154118	-453,05	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/10	TED VIA INTERNET	141020	-7.745,82	
	Internet Banking			
	3915427000108 GALHARDI & DANTAS TECNOLOG			
22/10	TED VIA INTERNET	141032	-3.956,03	
	Internet Banking			
	4365798000126 EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA			
22/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
22/10	RESGATE CDB/RDB	492206	28.066,97	
22/10	TEDINTERNET	221025	-17,00	
22/10	TEDINTERNET	221025	-17,00	21.190,45
23/10	CRED TED	5	71.034,41	
	CREDITO TED			
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM			
23/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-1.706,56	90.518,30
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
24/10	SAQUE DIN AG CHEQUE	652	-1.248,99	
	Caixa Presencial			
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE			
24/10	PAGTO TITULO	145918	-10.010,88	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
24/10	TED VIA INTERNET	141006	-1.857,50	
	Internet Banking			
	61978843000151 DIEGO DE SOUZA OLIVEIRA			
24/10	TEDINTERNET	241025	-17,00	
24/10	REMUN CONTA+	251024	0,06	77.383,99
	REMUNERACAO CONTA+			
27/10	PACOTE TARIFA PJ II	241025	-121,00	77.262,99
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA II			
28/10	PAGTO TITULO	105637	-1.675,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/10	PAGTO TITULO	105654	-108,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/10	CLARO LD21	81005	-107,18	
	Internet Banking			
28/10	PAGTO TITULO	105720	-4.394,52	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/10	PAGTO TITULO	105735	-8.130,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/10	REMUN CONTA+	251028	0,07	62.846,19
	REMUNERACAO CONTA+			
29/10	PAGTO TITULO	143137	-3.824,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
29/10	PAGTO TITULO	143238	-28.749,90	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			

29/10	TARIFA FOLHA		126001	-3,00	
29/10	TARIFA FOLHA		126001	-6,00	
29/10	REMUN CONTA+		251029	0,13	30.262,70
	REMUNERACAO CONTA+				
30/10	TARIFA FOLHA		126001	-3,00	
30/10	DEB FOLHA EMP PRI		126001	-9.552,56	
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
30/10	OB c/c	20010110677		4.316.356,99	4.337.064,13
	ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE				
31/10	TRANSF C/C		101036	-823.000,00	
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES				
31/10	TRANSF C/C		101040	-92.423,74	
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI				
31/10	TRANSF C/C		101007	-88.834,24	
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830001575 INDSH P - RESERVA TECNICA				
31/10	PAGTO PIX EXTERNO		0	-356,01	
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
31/10	PAGTO TITULO		123411	-9.789,81	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	PAGTO TITULO		123429	-7.715,36	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	PAGTO TITULO		123449	-1.565,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	PAGTO TITULO		123504	-1.566,24	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	PAGTO TITULO		123521	-2.588,58	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	PAGTO TITULO		123538	-440,88	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	PAGTO TITULO		123554	-1.204,50	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	TED VIA INTERNET		101005	-9.750,00	
	Internet Banking				
	20085252000178 CBA COMERCIO INDUSTRIAL E				
31/10	PAGTO TITULO		123628	-3.780,50	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
31/10	DEB FOLHA EMP PRI		126001	-4.686,38	
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
31/10	APLIC. CDB/RDB		493667	-1.200.000,00	
31/10	TEDINTERNET		311025	-17,00	
31/10	REMUN CONTA+		251031	0,63	2.089.346,52
	REMUNERACAO CONTA+				

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/11/2025:

Saldo Conta Corrente	1.542.892,33
SALDO PARA SAQUE	1.542.892,33

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, 4 de novembro de 2025 às 08:53

Extrato Conta Corrente por Período

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	000433338-1

PERIODO: 01/10/2025 A 03/11/2025 Emitido em: 03/11/2025 09:38:43

SALDO ANTERIOR 221,90

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	11025	-77,00	144,90
03/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830001575 INSTITUTO N D SO	141028	-884.527,63	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489516	58.922,06	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489517	168.874,36	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489518	59.197,52	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489519	155.983,31	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489520	120.326,74	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489521	116.577,65	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489522	98.302,68	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489523	72.641,94	
03/10	RESGATE CDB/RDB	489524	33.701,37	
03/10	TRANSF.RECURSO(E/I)	31025	-4,00	140,90
07/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	121025	106.405,28	
07/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	121036	894.500,00	1.001.046,18
08/10	APLIC. CDB/RDB	490007	-1.000.900,00	
08/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251008	0,18	146,36
31/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	101040	92.423,74	
31/10	APLIC. CDB/RDB	493754	-92.000,00	570,10

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2025:
Saldo Conta Corrente 570,10
SALDO PARA SAQUE 570,10

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 segunda-feira, 3 de novembro de 2025 às 09:41

Extrato Conta Corrente por Período

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	000434721-8

PERIODO: 01/10/2025 A 03/11/2025 Emitido em: 03/11/2025 09:54:29

SALDO ANTERIOR 616,41

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	11025	-77,00	539,41
07/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	121044	791.000,00	791.539,41
08/10	APLIC. CDB/RDB	490005	-791.000,00	
08/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251008	0,14	539,55
14/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830001575 INSTITUTO N D SO	111040	-223.000,00	
14/10	RESGATE CDB/RDB	490936	58.452,85	
14/10	RESGATE CDB/RDB	490937	164.642,23	
14/10	TRANSF.RECURSO(E/I)	141025	-4,00	630,63
16/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830001575 INSTITUTO N D SO	141000	-600.000,00	
16/10	RESGATE CDB/RDB	491286	600.011,65	
16/10	TRANSF.RECURSO(E/I)	161025	-4,00	638,28
31/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	101036	823.000,00	
31/10	APLIC. CDB/RDB	493755	-823.000,00	638,28

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2025:

Saldo Conta Corrente	638,28
SALDO PARA SAQUE	638,28

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 segunda-feira, 3 de novembro de 2025 às 09:54

Extrato Conta Corrente por Período

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

PERIODO: 01/10/2025 A 03/11/2025 Emitido em: 03/11/2025 10:00:37

SALDO ANTERIOR 265,42

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	11025	-77,00	188,42
07/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	121018	88.834,24	89.022,66
08/10	APLIC. CDB/RDB	490000	-89.000,00	
08/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251008	0,02	22,68
31/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	101007	88.834,24	
31/10	APLIC. CDB/RDB	493756	-88.500,00	356,92

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2025:

Saldo Conta Corrente	356,92
SALDO PARA SAQUE	356,92

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 segunda-feira, 3 de novembro de 2025 às 10:00

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	SESPA - JEAN BITTAR	RC	7018049	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	70.180,49	0,00	570.656,25
01/09/2025	ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	4586470	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	835,68	569.820,57
03/09/2025	NORTESTERY COMERCIO	PA	8000	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	8.000,00	561.820,57
03/09/2025	BIO INFINITY	PA	1695	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	1.695,00	560.125,57
03/09/2025	FRIGELAR COMERCIO	PA	35736	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	357,36	559.768,21
03/09/2025	ELEVATEX MANUTENCAO	PA	20200	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	202,00	559.566,21
03/09/2025	DJ COMERCIO	PA	35300	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	353,00	559.213,21
03/09/2025	LVA SERVICOS	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.250,00	556.963,21
03/09/2025	QUALIMED ASSESSORIA	NF	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.200,50	544.762,71
03/09/2025	QUALIMED ASSESSORIA	NF	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43.827,95	500.934,76
03/09/2025	LUNES TOUR	FT	80411	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.850,35	497.084,41
03/09/2025	JURUNENSE HOME CENTER	PA	23626	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	236,26	496.848,15
03/09/2025	AGROFEIRA GARDEN	PA	28100	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	281,00	496.567,15
03/09/2025	COMERCIAL FRIGEL	PA	24800	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	248,00	496.319,15
03/09/2025	INDSH HJB			\	0,73	0,00	496.319,88
03/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	213,00	496.106,88
04/09/2025	FOPAG SALARIOS GIONANNI	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36.127,11	459.979,77
04/09/2025	FOPAG FERIAS ADRIANA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.486,36	457.493,41
04/09/2025	FOPAG FERIAS ANDERSON	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.663,88	453.829,53
04/09/2025	FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.113,09	451.716,44
04/09/2025	FOPAG FERIAS ATANAZIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.827,74	449.888,70
04/09/2025	FOPAG FERIAS DEBORAH FEIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.594,39	446.294,31
04/09/2025	FOPAG FERIAS EDIVA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.210,51	443.083,80
04/09/2025	FOPAG FERIAS FERNANDO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.780,80	440.303,00
04/09/2025	FOPAG FERIAS IRANILCE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.780,65	435.522,35
04/09/2025	FOPAG FERIAS JESSICA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.328,10	431.194,25
04/09/2025	FOPAG FERIAS JORGE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.777,09	428.417,16
04/09/2025	FOPAG FERIAS LAYSA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.137,31	425.279,85
04/09/2025	FOPAG FERIAS LUCIANA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.479,77	420.800,08
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARCELO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.368,78	415.431,30
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARIA DA PAZ	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.123,01	412.308,29
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARIELLY	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.104,82	409.203,47
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARTA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.014,00	404.189,47
04/09/2025	FOPAG FERIAS NADI	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.776,05	402.413,42
04/09/2025	FOPAG FERIAS ROBERTA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.157,74	398.255,68
04/09/2025	FOPAG FERIAS ROSEVANIA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.209,59	397.046,09
04/09/2025	FOPAG FERIAS SUELEN	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.526,26	393.519,83
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	192.840,18	0,00	586.360,01
04/09/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	0,00	1.055,00	585.305,01
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	307.206,86	0,00	892.511,87
05/09/2025	KS COMERCIO	PA	24700	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	247,00	892.264,87
05/09/2025	TUDO CASA	PA	30380	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	303,80	891.961,07
05/09/2025	FOPAG - PENSAO TAMARA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	474,01	891.487,06
05/09/2025	FOPAG - PENSAO FRANCINETE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	596,34	890.890,72
05/09/2025	FOPAG - PENSAO CINTHIA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.162,53	889.728,19
05/09/2025	ANTONIO CM ARAUJO	PA	627840	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	6.278,40	883.449,79
05/09/2025	INJEMED MEDICAMENTOS	NF	0000334	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	512,00	882.937,79
05/09/2025	INJEMED MEDICAMENTOS	NF	0000336	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	357,00	882.580,79
05/09/2025	SUPERMED	NF	0008549	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.655,92	880.924,87
05/09/2025	GOIANO TECIDOS	NF	0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.180,00	875.744,87
05/09/2025	RADCARE RADIOPROTECA	NF	0000031	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.200,21	871.544,66
05/09/2025	CLINICA DERMOCLIN	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.300,00	862.244,66
05/09/2025	ESTACAO CONSULTAS	NF	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	140.775,00	721.469,66
05/09/2025	JOAO C NERY LOBATO	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.000,00	717.469,66
05/09/2025	JOAO MARTINS DO COUT	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	714.469,66
05/09/2025	INDSH - SEDE ADM	NDI	08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	80.000,00	634.469,66
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	250,21	634.219,45
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	845,60	633.373,85
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	117,28	633.256,57
05/09/2025	LUNES TOUR	FT	80361	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.685,08	629.571,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.038,00	621.533,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.370,00	619.163,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.220,55	615.942,94
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	360,00	615.582,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	688,00	614.894,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.236,84	613.658,10
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	887,20	612.770,90
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.370,76	608.400,14
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	685,20	607.714,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.236,72	605.478,22
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	443,52	605.034,70
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.892,50	603.142,20
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000443	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17.285,25	585.856,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	300,00	585.556,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,00	584.376,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.017,60	583.359,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000448	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.078,00	582.281,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000449	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	18.855,00	563.426,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	597,00	562.829,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	630,00	562.199,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.534,00	560.665,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000451	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.392,00	557.273,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000452	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	555.523,35
05/09/2025	FOPAG SALARIOS	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	767.832,07	-212.308,72
05/09/2025	FOPAG FERIAS ALEX	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.500,99	-214.809,71

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/09/2025	FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.545,94	-217.355,65
05/09/2025	FOPAG FERIAS GENESIS	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.720,80	-220.076,45
05/09/2025	FOPAG FERIAS JORGE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.495,91	-221.572,36
05/09/2025	FOPAG FERIAS RAFAEL	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.541,97	-226.114,33
05/09/2025	FOPAG FERIAS SAMARA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.075,64	-227.189,97
05/09/2025	CRISTIANE COELHO COR	NF	0036923	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.179,00	-233.368,97
05/09/2025	INDSH HJB			REMUNERACAO CONTA+	3,86	0,00	-233.365,11
05/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	350.005,25	0,00	116.640,14
05/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	255,00	116.385,14
08/09/2025	STEMAC	NF	0000397	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.215,13	115.170,01
08/09/2025	MED CARE SOLUTION	NF	0001599	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	47,50	115.122,51
08/09/2025	ELFA	NF	0007173	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	422,51	114.700,00
08/09/2025	ELFA	NF	0007173	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.113,40	113.586,60
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	985,77	112.600,83
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	990,12	111.610,71
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	972,32	110.638,39
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	881,52	109.756,87
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	778,08	108.978,79
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	727,68	108.251,11
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,18	107.517,93
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	730,78	106.787,15
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	784,25	106.002,90
08/09/2025	EXPRESS ALIMENTOS	NF	0000053	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.485,12	96.517,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000138	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	95.317,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000139	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.000,00	93.317,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000139	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	92.117,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	790,00	91.327,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	790,00	90.537,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000044	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	88.787,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000044	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.280,00	87.507,78
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.308,77	86.199,01
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.245,57	84.953,44
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.005,79	83.947,65
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	819,35	83.128,30
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.178,00	81.950,30
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.257,95	80.692,35
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.321,20	79.371,15
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.390,75	77.980,40
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000005	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.418,20	68.562,20
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.883,15	59.679,05
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.652,80	49.026,25
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.977,75	38.048,50
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.641,20	30.407,30
08/09/2025	PANIFICADORA UMARIZA	NF	0000152	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.780,70	28.626,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.342,00	27.284,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.300,00	25.984,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.009,61	21.974,99
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.501,34	20.473,65
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000308	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	960,00	19.513,65
08/09/2025	INDSH HJB			REMUNERACAO CONTA+	0,13	0,00	19.513,78
08/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	19.496,78
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001482	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	18.296,78
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001321	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.719,20	16.577,58
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001322	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.797,15	12.780,43
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001326	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.150,61	8.629,82
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001415	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.780,00	-4.150,18
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.945,74	-7.095,92
09/09/2025	MEDICAL PANIAGUA PRO	NF	0000268	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.325,00	-8.420,92
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.806,50	-10.227,42
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.093,22	-11.320,64
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.478,51	-15.799,15
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.876,05	-28.675,20
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.843,75	-34.518,95
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.834,00	-36.352,95
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.276,56	-38.629,51
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	538,10	-39.167,61
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	708,00	-39.875,61
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	53,20	-39.928,81
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	863,50	-40.792,31
09/09/2025	ALFEMA BELEM	NF	0000068	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-43.792,31
09/09/2025	ALFEMA BELEM	NF	0000069	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-46.792,31
09/09/2025	V. SANTOS SERVICOS A	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-49.792,31
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.158,88
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.525,45
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.892,02
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-51.258,59
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-51.808,45
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,15	-52.541,60
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-53.091,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-53.641,32
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-54.191,18
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-54.557,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-54.741,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.107,61
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.474,18

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.840,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.207,32
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.573,89
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.940,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-57.307,03
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-57.673,60
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-57.856,89
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-58.223,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-58.406,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-58.590,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-58.956,61
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-59.323,18
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-59.689,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-59.873,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.056,33
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.239,62
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.422,91
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-60.972,77
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-61.156,06
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-61.339,35
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-61.705,92
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,15	-62.439,07
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC CUSTEIO EMPRESTIMO	221.000,00	0,00	158.560,93
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	100.050,75	0,00	258.611,68
09/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	60,00	258.551,68
09/09/2025	CARTORIO 3 TABELIONATO				CUSTAS HOSPDROGAS NF0148225	0,00	269,97	258.281,71
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.295,67	256.986,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.060,00	254.926,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.549,00	253.377,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	714,50	252.662,54
10/09/2025	MARTINS E CAMPOS	NF		0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.174,40	247.488,14
10/09/2025	MARTINS E CAMPOS	NF		0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.760,00	241.728,14
10/09/2025	IPTU	BOL		IPTU08/	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.298,73	239.429,41
10/09/2025	MEIRELES SOCIEDADE I	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.100,00	238.329,41
10/09/2025	OI	NF		673546	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	662,72	237.666,69
10/09/2025	AS SISTEMAS	NF		0000644	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	210,00	237.456,69
10/09/2025	AS SISTEMAS	NF		0000390	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	490,00	236.966,69
10/09/2025	MUNICIPIO ELEVADORES	ISS		0000119	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	137,41	236.829,28
10/09/2025	MUNICIPIO QUALISA	ISS		0000706	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	110,12	236.719,16
10/09/2025	MUNICIPIO SL ENGENHARIA	ISS		0000203	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	527,72	236.191,44
10/09/2025	MUNICIPIO PRESERVE	ISS		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	280,91	235.910,53
10/09/2025	CLARO - BELEM	FT		09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	629,88	235.280,65
10/09/2025	CLINICA XAVIER MORAE	NF		0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	844,65	234.436,00
10/09/2025	CLINICA XAVIER MORAE	NF		0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.346,25	232.089,75
10/09/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.495,36	228.594,39
10/09/2025	PASSE FACIL	BOL		323829	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.076,40	227.517,99
10/09/2025	ALBAN	NF		0001963	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	651,84	226.866,15
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000129	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.940,82	220.925,33
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000129	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.090,00	219.835,33
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000115	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	715,00	219.120,33
10/09/2025	MEDILAR	NF		0012609	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.550,50	213.569,83
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.968,60	211.601,23
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.412,70	210.188,53
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.486,76	207.701,77
10/09/2025	TAVARES E PEREIRA	NF		0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.800,00	205.901,77
10/09/2025	TAVARES E PEREIRA	NF		0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.500,00	204.401,77
10/09/2025	SALUX	NF		0020257	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.558,12	193.843,65
10/09/2025	ROCHE DIABETES CARE	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	118.251,00	75.592,65
10/09/2025	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.401,93	71.190,72
10/09/2025	MEDICAL CENTER BELEM	NF		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.440,00	67.750,72
10/09/2025	INST BRASILEIRO SEGU	NF		0000027	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	13.514,40	54.236,32
10/09/2025	GESTAO EM SISTEMAS I	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.000,00	50.236,32
10/09/2025	CENTER LOC MED LTDA	NF		0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.000,00	40.236,32
10/09/2025	CARLOS APARECIDO	NF		0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.000,00	38.236,32
10/09/2025	CARLETO E ROCHA LTDA	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.426,95	18.809,37
10/09/2025	CIEE ITAIM BIBI SPO	NF		0037202	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.894,00	15.915,37
10/09/2025	BS SAUDE LTDA	NF		0000020	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.508,00	8.407,37
10/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	105,00	8.302,37
10/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA +	0,09	0,00	8.302,46
11/09/2025	IMPERSIK	NF		0001482	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	418,44	7.884,02
11/09/2025	FOPAG FERIAS RODOLFO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.148,61	6.735,41
11/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	12,00	6.723,41
11/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	30.062,45	0,00	36.785,86
12/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF		0001462	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	44.805,29	-8.019,43
12/09/2025	CEMETRA	NF		0000244	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.990,00	-13.009,43
12/09/2025	BIONEXO	NF		0005797	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.997,64	-18.007,07
12/09/2025	HOMETCHS COMERCIO E	NF		0000145	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	420,00	-18.427,07
12/09/2025	HOMETCHS COMERCIO E	NF		0000144	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	580,00	-19.007,07
12/09/2025	FGTS RESCISAO NAYELI	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12,82	-19.019,89
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.289,60	-21.309,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.137,00	-22.446,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	787,50	-23.233,99
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.835,50	-32.069,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.798,00	-35.867,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.246,80	-37.114,29

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.287,00	-38.401,29
12/09/2025	IMPERSIK	NF		0001497	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	250,62	-38.651,91
12/09/2025	IMPERSIK	NF		0001499	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	396,00	-39.047,91
12/09/2025	INTERACT DEVELOPMENT	NF		0202512	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.023,40	-43.071,31
12/09/2025	IQG INSTITUTO	NF		0000700	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.956,85	-45.028,16
12/09/2025	LIGUE LACRES EIRELI	NF		0000026	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	500,00	-45.528,16
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES MESSIAS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.135,93	-51.664,09
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES NAYELLI	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.277,55	-52.941,64
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES REGINALDO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	198,63	-53.140,27
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES FRANCISCO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,33	-53.188,60
12/09/2025	PASSE FACIL	BOL		323828	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	938,10	-54.126,70
12/09/2025	FGTS RESCISAO MESSIAS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.401,35	-61.528,05
12/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	143,00	-61.671,05
12/09/2025	ASSOCIACAO BRASILEIRA RECUR				CONGRESSO GENTE E GESTAO - CLARA SALDANH	0,00	910,00	-62.581,05
12/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA +	0,02	0,00	-62.581,03
12/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	70.066,41	0,00	7.485,38
12/09/2025	CARTORIO MOURA PALHA				CUSTAS HOSPDROGAS NF 146288	0,00	1.381,92	6.103,46
16/09/2025	SID DOS PROF DE ENF	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.671,09	-2.567,63
16/09/2025	INSS S/ SALARIOS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	93.011,48	-95.579,11
16/09/2025	UNIAO IR FOPAG	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33.348,58	-128.927,69
16/09/2025	COSANPA	FT		08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	38.983,80	-167.911,49
16/09/2025	UNIAO IR TERCEIROS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	22.988,69	-190.900,18
16/09/2025	UNIAO PIS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.536,31	-210.436,49
16/09/2025	UNIAO COFINS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	90.167,12	-300.603,61
16/09/2025	UNIAO CSLL	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30.055,75	-330.659,36
16/09/2025	INSS DIAGNOGEST	INS		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.856,46	-350.515,82
16/09/2025	INSS PRESERVE	INS		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	618,01	-351.133,83
16/09/2025	INSS STEMAC	INS		0000397	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	154,00	-351.287,83
16/09/2025	INSS SL ENGENHARIA	INS		0000203	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.161,00	-352.448,83
16/09/2025	EQUATORIAL ENERGIA	NF		1379569	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40.071,82	-392.520,65
16/09/2025	CEMIG GERACAO	NF		0003732	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	23.431,03	-415.951,68
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO	570.000,00	0,00	154.048,32
16/09/2025	SEDE ADM - ONA				ALTERACAO PARTIC. ISQUA CAIO VINICIUS	0,00	288,00	153.760,32
16/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	153.743,32
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNFO FIXO CH 648	0,00	1.718,46	152.024,86
18/09/2025	FGTEMP	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54.970,61	97.054,25
18/09/2025	FGTS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	90.051,60	7.002,65
18/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	0,00	23,00	6.979,65
18/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,14	0,00	6.979,79
19/09/2025	FGTS RESCISAO KAILANE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,77	6.964,02
19/09/2025	FOPAG FERIAS DANIELLE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.807,05	5.156,97
19/09/2025	FOPAG - RESCISOES KAILANE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.069,25	4.087,72
19/09/2025	EXPANSAO	NF		0000256	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.778,72	1.309,00
19/09/2025	BANPARA				TARIFA TED INTERNET	0,00	17,00	1.292,00
19/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	1.292,01
22/09/2025	SESPA - JEAN BITTAR	RC		70180	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	70.180,49	0,00	71.472,50
22/09/2025	SAPRA	NF		0001892	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	103,15	71.369,35
22/09/2025	LUXUS CONSULTORIA E	NF		0020255	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	453,05	70.916,30
24/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.254,20	68.662,10
24/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	573,09	68.089,01
24/09/2025	FGTS RESCISAO SORAYA	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.377,29	59.711,72
24/09/2025	FGTS RESCISAO PEDRO AUGUSTO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	983,53	58.728,19
24/09/2025	FARMACEUTICA	NF		0000133	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.875,00	56.853,19
24/09/2025	FARMACEUTICA	NF		0000134	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.943,40	54.909,79
24/09/2025	FARMATER MEDICAMENTO	NF		0001034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.574,80	47.334,99
24/09/2025	LUXUS CONSULTORIA E	NF		0020256	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	159,39	47.175,60
24/09/2025	CLARO - BELEM	FT		09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	107,18	47.068,42
24/09/2025	HIPERFAR MATERIAIS H	NF		0000095	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.621,00	44.447,42
24/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	23,00	44.424,42
24/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,04	0,00	44.424,46
25/09/2025	FOPAG - RESCISOES SORAYA	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.170,05	34.254,41
25/09/2025	FOPAG - RESCISOES PEDRO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.766,98	29.487,43
25/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA/PCT TARIFA PJ	0,00	124,00	29.363,43
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	0,03	0,00	29.363,46
26/09/2025	FOPAG - RESCISOES SARAH	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.746,26	27.617,20
26/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	27.617,21
30/09/2025	MEDICAL SHOPPING	NF		0000197	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.350,87	19.266,34
30/09/2025	ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL		4586470	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	835,68	18.430,66
30/09/2025	LUNES TOUR	FT		80585	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,92	17.249,74
30/09/2025	STEMAC	NF		0000410	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,90	16.068,84
30/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,11	0,00	16.068,95
30/09/2025	CARTORIO VALE VEIGA				CUSTAS MEDICAL SHOPPING NF 19733	0,00	405,72	15.663,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC RT PTGO TARIFAS	0,00	200,00	15.463,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL D S HUMAN				TRANSF CC PROVISAO - PGTO TARIFAS BANC	0,00	200,00	15.263,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 649	0,00	808,80	14.454,43

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			500.475,76
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.981.598,05	1.981.598,05
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.467.619,38	2.467.619,38
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			14.454,43

BANCO: 037 - BP 416858-5 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 416858A SALDO INICIAL: 1.394.457,12

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	576,58	0,00	1.395.033,70
02/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	576,82	0,00	1.395.610,52
03/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	577,07	0,00	1.396.187,59
04/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	577,29	0,00	1.396.764,88
04/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	447,14	1.396.317,74
04/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	60,05	1.396.257,69
04/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	622,77	1.395.634,92
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	192.840,18	1.202.794,74
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	307.206,86	895.587,88
05/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	370,32	0,00	895.958,20
05/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	88,62	895.869,58
05/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	764,56	895.105,02
05/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	350.005,25	545.099,77
08/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	225,38	0,00	545.325,15
09/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	225,48	0,00	545.550,63
09/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	43,76	545.506,87
09/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	219,33	545.287,54
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	100.050,75	445.236,79
10/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	184,10	0,00	445.420,89
11/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	184,18	0,00	445.605,07
11/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	18,12	445.586,95
11/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	68,62	445.518,33
11/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	30.062,45	415.455,88
12/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	171,78	0,00	415.627,66
12/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	48,30	415.579,36
12/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	161,96	415.417,40
12/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	70.066,41	345.350,99
15/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,80	0,00	345.493,79
16/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,86	0,00	345.636,65
17/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,91	0,00	345.779,56
18/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,97	0,00	345.922,53
19/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,04	0,00	346.065,57
22/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,09	0,00	346.208,66
23/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,15	0,00	346.351,81
24/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,21	0,00	346.495,02
25/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,27	0,00	346.638,29
26/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,33	0,00	346.781,62
29/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,39	0,00	346.925,01
30/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,44	0,00	347.068,45

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.394.457,12
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	5.386,46	5.386,46
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.052.775,13	1.052.775,13
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			347.068,45

BANCO: 037 - BP 433338-1 AGENCIA: 0015 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 98,90

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA PJ	0,00	77,00	21,90
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL D S HUMAN			TRANSF CC PROVISAO - PGTO TARIFAS BANC	200,00	0,00	221,90

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			98,90
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	200,00	200,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	77,00	77,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			221,90

BANCO: 037 - BP 433338-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 433338A SALDO INICIAL: 884.256,23

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,45	0,00	884.663,68
02/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,64	0,00	885.071,32
03/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,85	0,00	885.479,17
04/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,01	0,00	885.887,18
05/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,22	0,00	886.295,40
08/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,41	0,00	886.703,81
09/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,58	0,00	887.112,39
10/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,80	0,00	887.521,19
11/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,95	0,00	887.930,14
12/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,19	0,00	888.339,33
15/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,33	0,00	888.748,66
16/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,54	0,00	889.158,20
17/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,73	0,00	889.567,93
18/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,91	0,00	889.977,84
19/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,09	0,00	890.387,93
22/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,30	0,00	890.798,23
23/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLIACAO FINANCEIRA	410,49	0,00	891.208,72
24/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,67	0,00	891.619,39
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,87	0,00	892.030,26
26/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,06	0,00	892.441,32
29/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,24	0,00	892.852,56
30/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,43	0,00	893.263,99

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			884.256,23
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	9.007,76	9.007,76
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			893.263,99

BANCO: 037 - BPA 434721-8 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 640,89

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	0,00	77,00	563,89
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	71.718,49	0,00	72.282,38
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	149.324,99	0,00	221.607,37
09/09/2025	BANPARA			TRANSF RECURSO	0,00	4,00	221.603,37
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC CUSTEIO EMPRESTIMO	0,00	221.000,00	603,37
16/09/2025	BANPARA			TRANSF RECURSO	0,00	4,00	599,37
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	570.017,04	0,00	570.616,41
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO	0,00	570.000,00	616,41

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			640,89
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	791.060,52	791.060,52
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	791.085,00	791.085,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			616,41

BANCO: 037 - BP 434721-8 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 847.652,03

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,49	0,00	848.002,52
02/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,64	0,00	848.353,16
03/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,77	0,00	848.703,93
04/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,93	0,00	849.054,86
05/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	351,06	0,00	849.405,92
08/09/2025	INDSH HJB				REND S/PLICACAO FINANCEIRA	351,22	0,00	849.757,14
09/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	351,35	0,00	850.108,49
09/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	179,55	849.928,94
09/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	65,31	849.863,63
09/09/2025	BANPARA				IOF	0,00	327,35	849.536,28
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	71.718,49	777.817,79
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	149.324,99	628.492,80
10/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	259,88	0,00	628.752,68
11/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	259,98	0,00	629.012,66
12/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,08	0,00	629.272,74
15/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,20	0,00	629.532,94
16/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,30	0,00	629.793,24
16/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	556,56	629.236,68
16/09/2025	BANPARA				IOF	0,00	1.060,11	628.176,57
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	570.017,04	58.159,53
17/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,05	0,00	58.183,58
18/09/2025	INDSH HJB				REND S/REND APLICACAO FINANCEIRA	24,05	0,00	58.207,63
19/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,07	0,00	58.231,70
22/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,08	0,00	58.255,78
23/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,09	0,00	58.279,87
24/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,10	0,00	58.303,97
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,10	0,00	58.328,07
26/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,12	0,00	58.352,19
29/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,13	0,00	58.376,32
30/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,14	0,00	58.400,46

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			847.652,03
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	3.997,83	3.997,83
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	793.249,40	793.249,40
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			58.400,46

BANCO: 037 - BP 820935-9 TEC AGENCIA: 0015 CONTA: 820935 SALDO INICIAL: 168,32

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA				TARIFA MANUT ATIVA PJ	0,00	77,00	91,32
09/09/2025	BF COELHO	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	760,00	-668,68
09/09/2025	BF COELHO	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	718,00	-1.386,68
09/09/2025	TRIMED	NF		0000406	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.236,99	-3.623,67
09/09/2025	TRIMED	NF		0000406	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.470,15	-7.093,82
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.530,22	-9.624,04
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.761,76	-13.385,80
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.648,64	-16.034,44
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	993,24	-17.027,68
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17.942,71	-34.970,39
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.116,21	-38.086,60
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.367,49	-41.454,09
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.309,74	-43.763,83
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	89.034,15	0,00	45.270,32
09/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	38,00	45.232,32
10/09/2025	NOVA MEDICA	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.150,00	42.082,32
10/09/2025	NORTH DISTRIBUIDORA	NF		0000046	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.675,11	22.407,21
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002932	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.833,52	19.573,69
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002943	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.484,67	18.089,02
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002932	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.724,88	15.364,14
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002950	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.829,54	10.534,60
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002943	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.426,80	9.107,80
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002950	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.644,37	4.463,43
10/09/2025	PARAMED	NF		0000230	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.295,32	3.168,11
10/09/2025	PARAMED	NF		0000232	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.267,74	1.900,37
10/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	68,00	1.832,37
10/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	1.832,38
24/09/2025	MEDMAR DIST	NF		0000065	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	82,38
24/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	65,38
24/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,04	0,00	65,42
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC RT PTGO TARIFAS	200,00	0,00	265,42

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			168,32
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	89.234,20	89.234,20
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	89.137,10	89.137,10
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			265,42

BANCO: 037 - BPA 820935-9 AP AGENCIA: 0015 CONTA: 820935A SALDO INICIAL: 89.010,32

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,81	0,00	89.047,13
02/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,81	0,00	89.083,94
03/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,84	0,00	89.120,78
04/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,85	0,00	89.157,63
05/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,86	0,00	89.194,49
08/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,88	0,00	89.231,37
09/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,90	0,00	89.268,27
09/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	38,94	89.229,33
09/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	195,18	89.034,15
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	89.034,15	0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			89.010,32
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	257,95	257,95
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	89.268,27	89.268,27
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			0,00

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BAZAR RIO JORDAO LTD	NF		0000194	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	70,80	1.929,20
01/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		193	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	1.829,20
02/09/2025	IMIFARMA	NF		0001592	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	26,29	1.802,91
05/09/2025	R C DO VALE DE SOUZA	NF		0000182	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	76,70	1.726,21
05/09/2025	IMIFARMA PRODUTOS FA	NF		0000826	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	461,67	1.264,54
12/09/2025	YAMANAKA COMERCIO LT	NF		0000418	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	326,00	938,54
12/09/2025	A D OLIVEIRA & CIA	NF		0008667	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	627,00	311,54
12/09/2025	TAXI - PAULO OLIVEIRA				HJB / POSTO DE COMBUSTIVEL / HJB	0,00	30,00	281,54
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNFO FIXO CH 648	1.718,46	0,00	2.000,00
19/09/2025	KSB ELET	NF		0000535	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54,00	1.946,00
22/09/2025	RELOJOARIA POTYGUAR				03 COPIAS DE CHAVE PARA PORTARIA	0,00	30,00	1.916,00
29/09/2025	DUQUE REFRIGERACAO	NF		0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	270,00	1.646,00
29/09/2025	C. BORDALO HIDRAULIC	NF		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	77,80	1.568,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011969	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10,00	1.558,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011968	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	83,00	1.475,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011968	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	34,00	1.441,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		201	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	225,00	1.216,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		197	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	1.191,20
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 649	808,80	0,00	2.000,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	2.527,26	2.527,26
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.527,26	2.527,26
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2.000,00

Data Base: 30/09/2025

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	571581,10	109214,88	0,00	680795,98	154775,93	54217,69	6806,25	896595,85
13o	No Mes	81229,87	14615,78	0,00	95845,65	21790,22	7637,20	958,41	126231,48
	Atual	642141,12	121608,68	0,00	763749,80	173635,25	60919,14	7635,77	1005939,96
Valor Baixa	Transf	1433,83	510,48	0,00	1944,31	442,03	155,54	19,44	2561,32
	Rescis	9236,02	1711,50	0,00	10947,52	2488,87	780,21	109,45	14326,05

##########

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	571581,10	109214,88	0,00	680795,98	154775,93	54217,69	6806,25	896595,85
13o	No Mes	81229,87	14615,78	0,00	95845,65	21790,22	7637,20	958,41	126231,48
	Atual	642141,12	121608,68	0,00	763749,80	173635,25	60919,14	7635,77	1005939,96
Valor Baixa	Transf	1433,83	510,48	0,00	1944,31	442,03	155,54	19,44	2561,32
	Rescis	9236,02	1711,50	0,00	10947,52	2488,87	780,21	109,45	14326,05

Data Base: 30/09/2025

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	449595,82	82039,28	177210,93	708846,03	161153,94	56645,64	7087,68	933733,29
Faltas	No Mes	49034,83	8177,33	19070,72	76282,88	17342,63	6102,58	762,75	100490,84
Saldo	Atual	429271,95	75260,01	168176,56	672708,52	152938,15	53754,74	6726,36	886127,77
Valor Baixa	Transf	2150,74	856,06	1002,26	4009,06	911,45	320,72	40,09	5281,32
	Ferias	67207,96	14100,54	27102,83	108411,33	24646,97	8672,76	1083,98	142815,04
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	380029,83	71735,78	150588,54	602354,15	136942,43	47901,89	6021,89	793220,36
Faltas	No Mes	27941,69	6818,07	11586,49	46346,25	8953,18	3248,48	393,91	58941,82
Saldo	Atual	402257,72	77099,54	159785,66	639142,92	145306,24	50942,98	6389,88	841782,02
Valor Baixa	Transf	1433,83	510,48	648,10	2592,41	589,37	207,39	25,92	3415,09
	Rescis	4279,97	943,83	1741,27	6965,07	0,00	0,00	0,00	6965,07
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	829625,65	153775,06	327799,47	1311200,18	298096,37	104547,53	13109,57	1726953,65
Faltas	No Mes	76976,52	14995,40	30657,21	122629,13	26295,81	9351,06	1156,66	159432,66
Saldo	Atual	831529,67	152359,55	327962,22	1311851,44	298244,39	104697,72	13116,24	1727909,79
Valor Baixa	Transf	3584,57	1366,54	1650,36	6601,47	1500,82	528,11	66,01	8696,41
	Ferias	67207,96	14100,54	27102,83	108411,33	24646,97	8672,76	1083,98	142815,04
	Rescis	4279,97	943,83	1741,27	6965,07	0,00	0,00	0,00	6965,07
No Mes-Baixa		1904,02	-1415,51	162,75	651,26	148,02	150,19	6,67	956,14

##########

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	449595,82	82039,28	177210,93	708846,03	161153,94	56645,64	7087,68	933733,29
Faltas	No Mes	49034,83	8177,33	19070,72	76282,88	17342,63	6102,58	762,75	100490,84
Saldo	Atual	429271,95	75260,01	168176,56	672708,52	152938,15	53754,74	6726,36	886127,77
Valor Baixa	Transf	2150,74	856,06	1002,26	4009,06	911,45	320,72	40,09	5281,32
	Ferias	67207,96	14100,54	27102,83	108411,33	24646,97	8672,76	1083,98	142815,04
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	380029,83	71735,78	150588,54	602354,15	136942,43	47901,89	6021,89	793220,36
Faltas	No Mes	27941,69	6818,07	11586,49	46346,25	8953,18	3248,48	393,91	58941,82
Saldo	Atual	402257,72	77099,54	159785,66	639142,92	145306,24	50942,98	6389,88	841782,02
Valor Baixa	Transf	1433,83	510,48	648,10	2592,41	589,37	207,39	25,92	3415,09
	Rescis	4279,97	943,83	1741,27	6965,07	0,00	0,00	0,00	6965,07
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	829625,65	153775,06	327799,47	1311200,18	298096,37	104547,53	13109,57	1726953,65
Faltas	No Mes	76976,52	14995,40	30657,21	122629,13	26295,81	9351,06	1156,66	159432,66
Saldo	Atual	831529,67	152359,55	327962,22	1311851,44	298244,39	104697,72	13116,24	1727909,79
Valor Baixa	Transf	3584,57	1366,54	1650,36	6601,47	1500,82	528,11	66,01	8696,41
	Ferias	67207,96	14100,54	27102,83	108411,33	24646,97	8672,76	1083,98	142815,04
	Rescis	4279,97	943,83	1741,27	6965,07	0,00	0,00	0,00	6965,07
No Mes-Baixa		1904,02	-1415,51	162,75	651,26	148,02	150,19	6,67	956,14

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTE (MOVIMENTO BANCARIO)

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

02/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 26/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : VALE TRANSPORTE COLABORADORES REF, MÊS: 10/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	30/09/2025	R$	35.479,80
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**35.479,80**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Diretoria

30 09 25

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento 11/10/2025
Endereço do Beneficiário R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 26/09/2025	Nº Documento 0000334563	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2025	Nosso Número 25/00005250979-8
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35.479,80

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 334563
Pedido nº 5826157

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 35.479,80

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5		Vencimento 11/10/2025
Data Documento 26/09/2025	Nº Documento 0000334563	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2025	Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número 25/00005250979-8

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 334563
Pedido nº 5826157

(=) Valor do Documento 35.479,80
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 35.479,80

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

23792.99726 50000.525092 79000.636609 3 12310003547980

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 11/10/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 26/09/2025	Nº Documento 0000334563	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 26/09/2025	Nosso Número 25/00005250979-8
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35.479,80

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 334563
Pedido nº 5826157

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 35.479,80

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

FINANCEIRO - HJB
30/09/25

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 30/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO REF. CUSTAS JUDICIAIS PROCESSO: THAMALLA THALLANA MARTINS SOUTO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/10/2025	R$	166,93
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**166,93**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IvDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/ 30/09/2025 12:00:23

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL **GRU Judicial**	Código de Recolhimento	**18740-2**
	Número do Processo/Referência	**00008886120245080007**
	Competência	**10/2025**
	Vencimento	**07/10/2025**
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora **TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 8A.REGIAO**	Código da Unidade Gestora Arrecadadora	**080003**
Nome do Contribuinte **INDSH**	CPF ou CNPJ do Contribuinte	**23.453.830/0015-75**
Nome do Requerente/Autor **THAMALLA THALLANA MARTINS SOUTO**	Valor Principal	**166,93**
CPF/CNPJ do Requerente/Autor	(-) Descontos/Abatimentos	
Seção Judiciária: Vara: Classe:	(-) Outras Deduções	
Base de Cálculo:	(+) Mora/Multa	
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora.	(+) Juros/Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE Pagamento Exclusivo na Caixa Econômica Federal ou no Banco do Brasil	(=) Valor Total	**166,93**

85820000001-5 66930280187-7 40000972234-9 53830001575-4

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/ 30/09/2025 12:00:23

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL **GRU Judicial**	Código de Recolhimento	**18740-2**
	Número do Processo/Referência	**00008886120245080007**
	Competência	**10/2025**
	Vencimento	**07/10/2025**
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora **TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 8A.REGIAO**	Código da Unidade Gestora Arrecadadora	**080003**
Nome do Contribuinte **INDSH**	CPF ou CNPJ do Contribuinte	**23.453.830/0015-75**
Nome do Requerente/Autor **THAMALLA THALLANA MARTINS SOUTO**	Valor Principal	**166,93**
CPF/CNPJ do Requerente/Autor	(-) Descontos/Abatimentos	
Seção Judiciária: Vara: Classe:	(-) Outras Deduções	
Base de Cálculo:	(+) Mora/Multa	
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora.	(+) Juros/Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE Pagamento Exclusivo na Caixa Econômica Federal ou no Banco do Brasil	(=) Valor Total	**166,93**

85820000001-5 66930280187-7 40000972234-9 53830001575-4

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/ 30/09/2025 12:00:23

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL **GRU Judicial**	Código de Recolhimento	**18740-2**
	Número do Processo/Referência	**00008886120245080007**
	Competência	**10/2025**
	Vencimento	**07/10/2025**
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora **TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 8A.REGIAO**	Código da Unidade Gestora Arrecadadora	**080003**
Nome do Contribuinte **INDSH**	CPF ou CNPJ do Contribuinte	**23.453.830/0015-75**
Nome do Requerente/Autor **THAMALLA THALLANA MARTINS SOUTO**	Valor Principal	**166,93**
CPF/CNPJ do Requerente/Autor	(-) Descontos/Abatimentos	
Seção Judiciária: Vara: Classe:	(-) Outras Deduções	
Base de Cálculo:	(+) Mora/Multa	
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora.	(+) Juros/Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE Pagamento Exclusivo na Caixa Econômica Federal ou no Banco do Brasil	(=) Valor Total	**166,93**

85820000001-5 66930280187-7 40000972234-9 53830001575-4

CEF243903102502707900000219 166,93RD1100

858200000015669302001877400009722349538300015754

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	IBJ00000223250932046389501691262900000
Data da Operação	02/10/2025 15:51
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052509279000636609312310003547980
Descriï¿½ï¿½o	PASSE FACIL BOL 334563 COMP 10.2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025092601188620059
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
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	02/10/2025 15:51:05
Valor Nominal	35.479,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 35.479,80 (Trinta E Cinco Mil E Quatrocentos E Setenta E Nove Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	02/10/2025
Autenticação	638950170868519659

Emitido em quinta-feira, 2 de outubro de 2025 às 15:59

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	CJ	R$
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000650	5	##166,93##
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000650	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Cento e Sessenta e Seis reais e Noventa e Três Centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N.D. Social e Humano.

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belem-PA 02 DE Outubro DE 20 25

Maria das Graças da S. Pinto

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 02/2023

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈037001 59⑈ 003000650⑆ 000041685850⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante

FSC
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

Maria das Graças da D. Santos

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

03/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 30 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO DE FÉRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 10.087,34 (Dez mil oitenta e sete reais e trinta e quatro centavos)** a serem creditados em 03 (três) contas bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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: 2025/10
Data Prevista: 03/10/2025
Total de Registros: 3
Total dos Créditos: 10.087,34

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).

30/09/2025 12:10:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 03/10/2025
Total de Registros: 3
Total de Créditos: 10.087,34

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

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 30/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO LÍQUIDOS DE FÉRIAS, JANELA: 03/10/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/10/2025	R$	10.087,34
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**10.087,34**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
HJDSH-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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389510425759600000
Data da Operação	03/10/2025 16:04

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 Salarios

Valor	R$ 35.543,93 (Trinta e Cinco Mil e Quinhentos e Quarenta e Três Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição	PAGAMENTO DE SALARIO - GIOVANI LUIS PADAO MERENDA - COMP 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/10/2025
Autenticação	638951042715580000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 10:08

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 : 03/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (X) Salário ( ) Férias ( ) Outros: LÍQUIDO SALARIAL MAT 000259

Código : LÍQUIDO SALARIAL, FOLHA 09/2025

Favorecido : GIOVANI LUIS PADRAO MERENDA

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data : 06/10/2025	R$	35.543,93
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**35.543,93**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 04190101 - DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Matrícula : 000259 Nome : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA
Nome Soc. :
Função : 00058 - DIRETOR EXECUTIVO
Salário : 32.717,24

CBO : 121010
Depto.: 11 - HJB - JEAN BITAR

CNPJ : 23453830001575
Setembro/2025
Local : 11

Ordem : 0001

REMUNERAÇÕES

020 SALARIO	30.00	32.717,24
035 GRATIFICACAO	0.00	15.195,34
040 ANUENIO	30.00	1.472,28

DESCONTOS

401 INSS	0.00	951,62
420 IMP.RENDA	27.50	12.306,13
574 ASSIST.MED.COOPARTIC	0.00	583,18

BASES

701 BAS.INSS LIMITE	0.00	8.157,41
702 BAS.INSS ACIMA LIM.	0.00	41.227,45
725 BASE IR SALARIO	0.00	48.433,24
729 BASE IR MES ANT.	0.00	48.433,24
736 DESC.IR MES ANT.	27.50	12.306,13
741 ATS MES	0.00	1.472,28
745 BASE FGTS	0.00	49.384,86
755 FGTS	0.00	3.950,78
777 BASE PIS EMPRESA	0.00	49.384,86
799 B.EMP.ASS.MEDICA TIT	0.00	1.719,52
800 B.EMP.ASS.MEDICA DEP	0.00	2.212,92
802 B.EMP.ASS.ODON.TIT.	0.00	29,92
803 B.EMP.ASS.ODON.DEP.	0.00	119,68
815 INSS EMPRESA	0.00	9.876,97
817 ACID.TRABALHO	0.00	1.350,59
826 PIS EMPRESA	0.00	493,85
930 DED.INSS SALARIO	0.00	951,62
933 DED.DEP.IR	2.00	379,18
990 BASE SALARIO MES	0.00	34.189,52
999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	35.543,93
B12 BASE IR.FOLHA CALCUL	0.00	49.384,86
B13 R.FOLHA CALCULADO NO	27.50	12.505,12
B18 DED IR SIMPLIF. FOL	0.00	607,20

TOTAL BRUTO:	49.384,86	TOTAL DE DESCONTOS:	13.840,93
CRÉDITO: 0370015 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER :	35.543,93
CONTA: 99999999			

Recebi o valor acima em ___/___/___

_____

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	000433338-1

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004333381
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063895102911811000O
Data da Operação	03/10/2025 15:42

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Valor	R$ 884.527,63 (Oitocentos e Oitenta e Quatro Mil e Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição	TRANSF CC CUSTEIO - PGTO FOPAG 09.2025
Autenticação	6389510292580900O0

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 10:10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Saldo 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	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 894.087,43
Rendimentos (+):	R$ 412,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 9.971,80
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 884.527,63**

Emitido em sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 13:54

Resgate da cc provisão no valor de R$ 884.527,63 p/ pagamento da Folha comp. 09/2025.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HNDSH

03/10/2025

Assunto: **RESGATE CC PROVISÃO HJB - 03/10/2025**
De Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Para: Giovani <giovani.merenda@indshsaude.org.br>
Data 03/10/2025 13:36

Boa tarde!

Prezado Sr. Giovani

Solicito autorização para resgate da Aplicação CC PROVISÃO no valor **R$ 884.527,63 (Oitocentos e oitenta e quatro mil e quinhentos e vinte e sete reais e sessenta e três centavos)** a título de empréstimo para pagamento da **Folha de Pagamento** Comp 09/2025, conforme abaixo:

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

RESUMO PGTOS 02.10.2025

DATA	DATA- DESCRIÇÃO	VALOR	
06/10/2025	FÉRIAS COMP 10/2025	R$ 70.105,64	
	FOLHA DE PAGAMENTO COMP 09/2025	R$ 887.161,05	
	PENSÃO ALIMENTICIA - PREVISÃO	R$ 2.232,88	**R$ 889.393,93**
TOTAL		**R$ 959.499,57**	
SALDO ATUAL		**R$ 78.760,40**	
RESGATE CC APLICAÇÃO CUSTEIO		**R$** -	
EMPRESTIMO CC PROVISÃO		**R$ 884.527,63**	
TOTAL DISPONIVEL		**R$ 963.288,03**	
SALDO		**R$ 3.788,46**	

Informo que o valor será devolvido a CC PROVISÃO assim que recebermos o recurso financeiro da nossa fonte pagadora

Grata e no aguardo,

At. te,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Supervisora Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3800
Ramal: 3938
www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

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
Agïż½ncia	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/10/2025 A 03/10/2025 Emitido em: 03/10/2025 14:56:17

SALDO ANTERIOR 221,90

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
	LANCAMENTOS DO DIA			
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	11025	-77,00	
03/10	RESGATE CDB/RDB	883496	884.527,63	

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/10/2025:

Saldo Conta Corrente	884.672,53
SALDO PARA SAQUE	884.672,53

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 sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 14:55

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ
SUS
INDSH

DISPONIBILIDADES	R$	78.760,40
RESERVA - CUSTEIO	R$	347.355,53
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	894.087,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	58.448,76

		Valor
	03/10/2025	
A	PREVISTO - TRANSF P/ CC CUSTEIO -PGTO FOPAG 09.2025	884.527,63
	PREVISTO - GIOVANNI MERENDA SALARIO 09.2025	35.543,93

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA [illegible] 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

06/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 30 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO DE FÉRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 70.105,64 (Setenta mil cento e cinco reais e sessenta e quatro centavos)** a serem creditados em 22 (vinte e duas) contas bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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: 2025/10
Data Prevista: 06/10/2025
Total de Registros: 22
Total dos Créditos: 70.105,64

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).

30/09/2025 12:10:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 02
Referência: 2025/10
Data Prevista: 06/10/2025
Total de Registros: 22
Total de Créditos: 70.105,64

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).

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/PA Emissão : 30/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : PGTO LÍQUIDOS DE FÉRIAS, JANELA: 06/10/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

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

Vencimentos :			
1) Data :	06/10/2025	R$	70.105,64
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**70.105,64**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HNDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
HNDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 03/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. FOLHA DE PAGAMENTO 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data : 06/10/2025	R$	851.617,12
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	**851.617,12**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Financeiro

Adm. Giovani Mesenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 03 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO FOLHA DE PAGAMENTO 09/2025

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 851.617,12 (Oitocentos e cinquenta e um mil seiscentos e dezesete reais e doze centavos)** a serem creditados em 339 (trezentos e trinta e nove) contas bancárias desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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: NORMAL
Referência: 2025/10
Data Prevista: 06/10/2025
Total de Registros: 339
Total dos Créditos: 851.617,12

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).

03/10/2025 15:46:52 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: 2025/10
Data Prevista: 06/10/2025
Total de Registros: 339
Total de Créditos: 851.617,12

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).

03/10/2025 12:56:56

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Listar Transações Pendentes

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
Agiï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Importante

Lista de Transaiï¿½iï¿½es Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
HOSPITAL DO CORAÇÃO NF 19150 / NF 19151	06/10/2025	R$ 62.601,70	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
ELFA MEDICAMENTOS NF 717328C - NF 717300C	06/10/2025	R$ 1.535,90	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PROVISÃO COMP 08/2025	06/10/2025	R$ 106.405,28	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PENSÃO - TAMARA DA SILVA SANTOS - 09.2025	06/10/2025	R$ 483,82	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PENSÃO - CINTHIA SUELLEN ARAUJO DA COSTA - 09.2025	06/10/2025	R$ 1.170,21	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PENSÃO - FRANCINETE DA LUZ FERREIRA - 09.2025	06/10/2025	R$ 18,09	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
RESERVA TÉCNICA COMP 09/2025	06/10/2025	R$ 88.834,24	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVESTIMENTO	06/10/2025	R$ 791.000,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC PROVISÃO	06/10/2025	R$ 894.500,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CLARO CELULAR COMP 10/2025C	06/10/2025	R$ 245,25	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CLARO INTERNET COMP 10/2025A	06/10/2025	R$ 828,78	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CLARO CELULAR COMP 10/2025A	06/10/2025	R$ 114,96	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

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
Agi¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Papel: CDB-POS-CDICE

Periodo: 30/09/2025 à 06/10/2025 Emitido em: 06/10/2025 às 09:44:06

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2025	SALDO	347.068,45		
01/10/2025	RENDIMENTO	143,51	347.211,96	0,00041349
02/10/2025	RENDIMENTO	143,57	347.355,53	0,00041349
02/10/2025	RESGATE	110.324,56	237.030,97	
03/10/2025	RENDIMENTO	98,00	237.128,97	0,00041345
06/10/2025	RENDIMENTO	98,05	237.227,02	0,00041349
Total de Rendimentos.....:		483,13		

*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 segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:44

TRANSF. P/ CC 416858-5A APLICAÇÃO CUSTEIO O VALOR DE R$ 40.000,00
REF.: A PRESTADORES DE SERVIÇOS COM PENDENCIA FISCAL.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar / INDSH

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

RESUMO PGTOS 06.10/2025			
DATA	**DATA- DESCRIÇÃO**	**VALOR**	
06/10/2025	**PISO ENFERMAGEM +/-**	**R$ 149.933,18**	
AMBULANCIA	F&F PROD E SERV - NF 2042 05/2025	R$ 31.335,96	PENDENCIA
AMBULANCIA	F&F PROD E SERV - NF 2052 06/2025	R$ 31.990,44	PENDENCIA
AMBULANCIA	F&F PROD E SERV SAUD - NF 2061 07/2025	R$ 29.473,94	PENDENCIA
AUTOCLAVE	LAVSTERI MANUTENCAO - NF 202570	R$ 5.500,00	PENDENCIA
AMBULANCIA	F&F PROD E SERV SAUD - NF 2086 08/2025	R$ 25.537,40	PENDENCIA
TOTAL		**R$ 273.770,92**	
SALDO ATUAL		**R$ -**	
CC APLICAÇÃO CUSTEIO		**R$ 237.128,97**	
EMPRESTIMO CC INVESTIMENTO		**R$ -**	
TOTAL DISPONIVEL		**R$ 237.128,97**	
SALDO		**-R$ 36.641,95**	

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

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ
SUS

DISPONIBILIDADES	R$	5.243.018,09
RESERVA - CUSTEIO	R$	237.227,02
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	-
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	58.497,11

A

	Valor
06/10/2025	
PREVISTO - SERVIÇOS MÉDICOS COMP 09.2025	1.222.054,98
PREVISTO - FÉRIAS COMP 10.2025	70.105,64
PREVISTO - FOPAG COMP 09.2025	851.617,12
PREVISTO - PENSÃO TAMARA SANTOS	483,82
PREVISTO - PENSÃO CINTHIA COSTA	1.170,21
PREVISTO - DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVESTIMENTO	791.000,00
PREVISTO - DEVOLUÇÃO RESGATE CC PROVISÃO	894.500,00
PREVISTO - PROVISÃO COMP 08.2025	106.405,28
PREVISTO - CLARO CELULAR COMP 10.2025	360,21
PREVISTO - CLARO INTERNET COMP 10.2025	828,78
PREVISTO - ELFA MEDICAMENTOS NF 717328C	422,50
PREVISTO - ELFA MEDICAMENTOS NF 717300C	1.113,40
PREVISTO - RESERVA TÉCNICA COMP 09.2025	88.834,24
PREVISTO - APLICAÇÃO CC CUSTEIO	40.000,00
PREVISTO - PENSÃO FRANCINETE FERREIRA	18,09
PREVISTO - HOSPITAL DO CORAÇÃO NF 19150	49.321,93
PREVISTO - HOSPITAL DO CORAÇÃO NF 19151	13.279,77
	4.131.515,97

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Dt.Ref: 06/10/2025

Hora: 16:03:47

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão: 06/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Emissac	Vencto Real	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
BRANCALHAO, CHAVES	NF	000001164	25/09/2025	06/10/2025	11000,00	165,00	71,50	330,00	110,00	R$ 10.323,50	
BRANCALHAO, CHAVES	NF	000001165	25/09/2025	06/10/2025	128000,00	1920,00	832,00	3840,00	1280,00	R$ 120.128,00	
CENTRO DIAGNOSTICO	NF	002025731	09/09/2025	06/10/2025	103000,00	1545,00	669,50	3090,00	1030,00	R$ 96.665,50	
CFLL SERV MEDICOS	NF	000005403	01/09/2025	06/10/2025	94700,00	1420,50	615,55	2841,00	947,00	R$ 88.875,95	
CIRURGIOES ASSOCPARA	NF	000000185	18/09/2025	06/10/2025	10000,00	150,00	65,00	300,00	100,00	R$ 9.385,00	
CIRURGIOES ASSOCPARA	NF	000000186	18/09/2025	06/10/2025	190850,00	2862,75	1240,53	5725,50	1908,50	R$ 179.112,72	
CLARO - BELEM	FT	10/2025A	06/10/2025	06/10/2025	114,96	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 114,96	
CLARO - BELEM	FT	10/2025B	06/10/2025	06/10/2025	828,78	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 828,78	
CLARO - BELEM	FT	10/2025C	06/10/2025	06/10/2025	245,25	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 245,25	
CLINICA DERMOCLIN	NF	000000712	01/10/2025	06/10/2025	9600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 9.600,00	
ELFA	NF	000717300	08/07/2025	06/10/2025	1113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.113,40	03
ELFA	NF	000717328	08/07/2025	06/10/2025	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 422,50	03
ENDOCRINOLOGIA SERVI	NF	000000073	05/09/2025	06/10/2025	40400,00	606,00	262,60	1212,00	404,00	R$ 37.915,40	
ESTACAO CONSULTAS	NF	000002233	01/10/2025	06/10/2025	150000,00	2250,00	975,00	4500,00	1500,00	R$ 140.775,00	
FOPAG FERIAS	FOL	000004966	29/09/2025	06/10/2025	2506,71	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.506,71	
FOPAG FERIAS	FOL	000004968	29/09/2025	06/10/2025	1621,74	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.621,74	
FOPAG FERIAS	FOL	000004969	29/09/2025	06/10/2025	2689,26	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.689,26	
FOPAG FERIAS	FOL	000004970	29/09/2025	06/10/2025	3638,48	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.638,48	
FOPAG FERIAS	FOL	000004971	29/09/2025	06/10/2025	3234,23	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.234,23	
FOPAG FERIAS	FOL	000004973	29/09/2025	06/10/2025	4904,21	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 4.904,21	
FOPAG FERIAS	FOL	000004974	29/09/2025	06/10/2025	5235,46	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 5.235,46	
FOPAG FERIAS	FOL	000004975	29/09/2025	06/10/2025	3129,76	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.129,76	
FOPAG FERIAS	FOL	000004976	29/09/2025	06/10/2025	2331,68	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.331,68	
FOPAG FERIAS	FOL	000004977	29/09/2025	06/10/2025	3466,70	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.466,70	
FOPAG FERIAS	FOL	000004978	29/09/2025	06/10/2025	2914,57	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.914,57	
FOPAG FERIAS	FOL	000004979	29/09/2025	06/10/2025	3059,74	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.059,74	
FOPAG FERIAS	FOL	000004980	29/09/2025	06/10/2025	2131,85	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.131,85	
FOPAG FERIAS	FOL	000004981	29/09/2025	06/10/2025	2907,79	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.907,79	
FOPAG FERIAS	FOL	000004982	29/09/2025	06/10/2025	5228,34	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 5.228,34	
FOPAG FERIAS	FOL	000004984	29/09/2025	06/10/2025	3518,45	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.518,45	
FOPAG FERIAS	FOL	000004986	29/09/2025	06/10/2025	3359,59	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.359,59	
FOPAG FERIAS	FOL	000004987	29/09/2025	06/10/2025	2396,33	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.396,33	
FOPAG FERIAS	FOL	000004988	29/09/2025	06/10/2025	4893,04	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 4.893,04	
FOPAG FERIAS	FOL	000004989	29/09/2025	06/10/2025	2786,21	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.786,21	
FOPAG FERIAS	FOL	000004991	29/09/2025	06/10/2025	1878,58	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.878,58	
FOPAG FERIAS	FOL	000004992	29/09/2025	06/10/2025	2272,92	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.272,92	
FOPAG SALARIOS	FOL	000004995	30/09/2025	06/10/2025	851617,12	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 851.617,12	
HOSPITAL DO CORACAO	NF	000019150	03/09/2025	06/10/2025	52554,00	788,31	341,60	1577,31	525,54	R$ 49.321,93	

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 156632
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL DO CORACAO	NF	000019151	03/09/2025	06/10/2025	14150,00	212,25	91,98	424,50	141,50	R$	13.279,77	
JB CLINICOS ASSOC	NF	000000848	29/09/2025	06/10/2025	141916,02	2128,74	922,45	4257,48	1419,16	R$	133.188,19	
LELIS & SOUSA SERV.	NF	000002171	09/09/2025	06/10/2025	7000,00	105,00	45,50	210,00	70,00	R$	6.569,50	
LS NORTE ASSITENCIA	NF	000003154	01/09/2025	06/10/2025	7000,00	105,00	45,50	210,00	70,00	R$	6.569,50	
MEDCORP SERVICOS	NF	000001643	24/09/2025	06/10/2025	3000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	R$	2.815,50	
PROHEMO SERVICOS MED	NF	000000899	09/09/2025	06/10/2025	12050,00	180,75	78,33	361,50	120,50	R$	11.308,92	
PULCHERIO GRANATO LT	NF	002025712	08/09/2025	06/10/2025	3000,00	45,00	19,50	90,00	30,00	R$	2.815,50	
QUALIMED ASSESSORIA	NF	000001036	24/09/2025	06/10/2025	13000,00	195,00	84,50	390,00	130,00	R$	12.200,50	
QUALIMED ASSESSORIA	NF	000001037	24/09/2025	06/10/2025	43800,00	657,00	284,70	1314,00	438,00	R$	41.106,30	
SMIL	NF	000000881	19/09/2025	06/10/2025	125000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$	125.000,00	
STAP - SOCIEDADE DE	NF	000003979	01/09/2025	06/10/2025	200000,00	3000,00	1300,00	6000,00	2000,00	R$	187.700,00	
S U B - T O T A L ----> 06/10/2025										**R$**	**2.209.104,33**	

Adm. Giovani Mereola
Diretor Executivo
CRA/PR
INSCRIÇÃO SUPLEMENTAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

07/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 30 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO DE FÉRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 4.191,39 (Quatro mil cento e noventa e um reais e trinta e nove centavos)** a serem creditados em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 05
Referência: 2025/10
Data Prevista: 07/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.191,39

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).

30/09/2025 12:10:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 05
Referência: 2025/10
Data Prevista: 07/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.191,39

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

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 30/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : PGTO LÍQUIDOS DE FÉRIAS, JANELA: 07/10/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/10/2025	R$	4.191,39
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**4.191,39**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

GOVERNO DO PARÁ

Data	Fornecedor	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO		LIQUIDO A PAGAR
06/10/2025	HOSPITAL DO CORAÇÃO	19150	R$ 49.321,93		R$ 49.321,93
		19151	R$ 13.279,77		R$ 13.279,77
			R$ 62.601,70	**R$ -**	**R$ 62.601,70**

SUS | INOSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00019150**
Data e Hora da Emissão	**03/09/2025 17:59:45**
Código de Verificação	**17E3.33C9.4F7D.75A8.70F5.7C24.0B0E.77FC**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2025 - AMBULATÓRIO
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	52.554,00	52.554,00

AJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 52.554,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.443,76
IR 1,5 % Valor R$ 788,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 49.321,93
Dt. Lançamento 03 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02160501 - 901.
C-C 02160201 - 101.
Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 341,60	**R$ 1.576,62**	**R$ 0,00**	**R$ 788,31**	**R$ 525,54**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 52.554,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 52.554,00**	**3,00 %**	**R$ 1.576,62**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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 Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.44.23
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   81700000226-8   24560511202-9
                   50811925010-0   70018870301-6
Data do pagamento                      11/08/2025
Valor Total                             22.624,56
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081105
AUTENTICACAO SISBB:         0.2E4.926.547.05B.FE0
```

Belém-PA, 30 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO DE FÉRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 4.191,39 (Quatro mil cento e noventa e um reais e trinta e nove centavos)** a serem creditados em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 05
Referência: 2025/10
Data Prevista: 07/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.191,39

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).

30/09/2025 12:10:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 05
Referência: 2025/10
Data Prevista: 07/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.191,39

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

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 30/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : PGTO LÍQUIDOS DE FÉRIAS, JANELA: 07/10/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

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

Vencimentos :			
1) Data :	07/10/2025	R$	4.191,39
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**4.191,39**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

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	000820935-9

PERIODO: 01/10/2025 A 06/10/2025 Emitido em: 06/10/2025 07:43:04

SALDO ANTERIOR 265,42

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	11025	-77,00	188,42

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 06/10/2025:

Saldo Conta Corrente	188,42
SALDO PARA SAQUE	188,42

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 segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 07:43

TRANSF. P/ CC 820.935-9 RESERVA TÉCNICA O VALOR DE R$ 88.834,24
REF.: A COMP 09.2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Assunto: **Provisão - HJB - 08/2025**
De: <viviane.costa@indsh.org.br>
Para: Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: Financeiro - HJB <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Data: 19/09/2025 09:53

Prezados,

Segue abaixo a provisão do referente ao mês 08/2025:

PROVISÕES INDSH

Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB 08/2025	R$ 2.044.725,12	R$ 168.079,43	R$ 274.484,71	R$ 2.151.130,40	R$ 106.405,28

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

Transf. P/ cc 433.338.1 - Provisão comp. 08/2025, o VLR R$ 106.405,28

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Em 26/08/2025 10:47, viviane.costa@indsh.org.br escreveu:

rezados,

Segue abaixo a provisão do referente ao mês 07/2025:

PROVISÕES INDSH

Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB 07/2025	R$ 2.011.345,29	R$ 251.138,34	R$ 284.518,17	R$ 2.044.725,12	R$ 33.379,83

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 08/07/2025 15:55, viviane.costa@indsh.org.br escreveu:

Prezados,

Segue abaixo a provisão do referente ao mês 06/2025:

PROVISÕES INDSH

Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB 06/2025	R$ 1.939.710,79	R$ 227.662,41	R$ 299.296,91	R$ 2.011.345,29	R$ 71.634,50

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 12/06/2025 12:45, viviane.costa@indsh.org.br escreveu:

Prezados,

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 : 03/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

Código : PENSAO 09/2025

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 :	06/10/2025	R$ 483,82
2) Data :		R$
3) Data :		R$
4) Data :		R$
5) Data :		R$
	TOTAL	**R$ 483,82**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 18744
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 02210223 - U.I. CLINICA CIRURGICA OU
Matricula : 000326 Nome : WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA
Nome Soc. :
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.855,41

CBO : 223505
Depto.: 11 - HJB - JEAN BITAR

CNPJ : 23453830001575
Setembro/2025
Local : 11

Ordem : 0001

REMUNERAÇÕES

020 SALARIO	30.00	3.855,41
029 DSR HE./OUT.ADIC	4.90	117,48
038 INSALUB MEDIA	180.00	303,60
040 ANUENIO	30.00	154,22
074 ADIC.NOTURNO 20%	109.98	527,08
106 REEMB.FALTAS	0.00	212,06
110 HORA EXTRA 50%	6.58	236,51
169 L1434ADI722TRANS.UF7	0.00	28,66
170 L1434ADI722TRANS.UF8	0.00	28,66

DESCONTOS

401 INSS	0.00	568,12
420 IMP.RENDA	22.50	178,93
441 ATRASOS	1.90	45,53
530 PENS.ALIMENTICIA	10.00	483,82
E02 DESC. ECONSIGNADO 02	0.00	1.069,04

BASES

701 BAS.INSS LIMITE	0.00	5.418,15
725 BASE IR SALARIO	0.00	4.366,21
729 BASE IR MES ANT.	0.00	4.039,73
736 DESC.IR MES ANT.	15.00	126,40
741 ATS MES	0.00	154,22
742 ADIC DE INSAL MES	0.00	303,60
745 BASE FGTS	0.00	5.418,15
755 FGTS	0.00	433,45
777 BASE PIS EMPRESA	0.00	5.418,15
815 INSS EMPRESA	0.00	1.083,63
817 ACID.TRABALHO	0.00	140,18
826 PIS EMPRESA	0.00	54,18
930 DED.INSS SALARIO	0.00	568,12
933 DED.DEP.IR	3.00	568,77
990 BASE SALARIO MES	0.00	4.313,23
999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.118,24
B12 BASE IR.FOLHA CALCUL	0.00	5.418,15
B13 R.FOLHA CALCULADO NO	27.50	414,28
B18 DED IR SIMPLIF. FOL	0.00	607,20

TOTAL BRUTO:	5.463,68	TOTAL DE DESCONTOS:	2.345,44
CRÉDITO: 0370015 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER :	3.118,24
CONTA: 99999999			

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

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	APJ000005399246600063895418539443000O
Data da Operação	07/10/2025 07:24

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	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 483,82 (Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	PENSÃO - TAMARA DA SILVA SANTOS - 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954185859300000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:47

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 : 03/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000424

Código : PENSAO 09/2025

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 :	06/10/2025	R$ 18,09
2) Data :		R$
3) Data :		R$
4) Data :		R$
5) Data :		R$
	TOTAL	**R$ 18,09**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 03420101 - SPR - SERV. PROCESSAMENTO
Matricula : 000424 Nome : REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR
Nome Soc. :
Função : 00187 - AUX. ROUPARIA
Salário : 1.664,53

CBO : 516345
Depto.: 11 - HJB - JEAN BITAR

CNPJ : 23453830001575
Setembro/2025
Local : 11

Ordem : 0001

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
038 INSALUB MEDIA	6.00	60,72	401 INSS	0.00	30,39	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	405,28
040 ANUENIO	6.00	11,65	457 EMPREST.E-CONSIGNADO	0.00	124,88	725 BASE IR SALARIO	0.00	1.026,08
300 SALDO SALARIO	6.00	332,91	490 LIQ.PAGO RESCISAO	0.00	198,63	729 BASE IR MES ANT.	0.00	1.469,28
			530 PENS.ALIMENTICIA	25.00	18,09	741 ATS MES	0.00	58,26
			551 CONTRIB.ASSIS/NEGOCI	2.00	33,29	742 ADIC DE INSAL MES	0.00	303,60
						745 BASE FGTS	0.00	405,28
						755 FGTS	0.00	32,42
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	405,28
						815 INSS EMPRESA	0.00	81,06
						817 ACID.TRABALHO	0.00	11,08
						826 PIS EMPRESA	0.00	4,05
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	30,39
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.026,39
						B12 BASE IR.FOLHA CALCUL	0.00	2.650,16
						B18 DED IR SIMPLIF. FOL	0.00	607,20

TOTAL BRUTO:	405,28	TOTAL DE DESCONTOS: 405,28
CRÉDITO: 0370015 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 0,00
CONTA: 99999999		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

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	APJ000005399246600063895418539443000O
Data da Operação	07/10/2025 07:24

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$ 18,09 (Dezoito Reais e Nove Centavos)
Descrição	PENSÃO - FRANCINETE DA LUZ FERREIRA - 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954186066720000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:45

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 : 03/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000997

Código : PENSAO 09/2025

Favorecido : CINTHIA SUELLEN ARAUJO DA COSTA CPF:861.375.902-59

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :		
1) Data : 06/10/2025	R$	1.170,21
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	1.170,21

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IVDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 02210126 - U.I. CLINICA MEDICA OUTRO
Matricula : 000997 Nome : CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA
Nome Soc. :
Função : 00043 - COORD. ENFERMAGEM CBO : 223505
Salário : 5.982,53

CNPJ : 23453830001575
Setembro/2025
Local : 11

Ordem : 0001

REMUNERAÇÕES

020 SALARIO	30.00	5.982,53
029 DSR HE./OUT.ADIC	1.46	41,74
038 INSALUB MEDIA	220.00	303,60
110 HORA EXTRA 50%	6.33	271,30

DESCONTOS

401 INSS	0.00	213,02
420 IMP.RENDA	27.50	465,97
441 ATRASOS	0.96	27,43
530 PENS.ALIMENTICIA	20.00	1.170,21

BASES

701 BAS.INSS LIMITE	0.00	1.521,66
702 BAS.INSS ACIMA LIM.	0.00	5.050,08
707 BAS.INSS OUTRAS EMPR	0.00	6.635,75
715 INSS OUTRAS EMPRESAS	0.00	738,60
725 BASE IR SALARIO	0.00	5.188,51
729 BASE IR MES ANT.	0.00	5.169,80
736 DESC.IR MES ANT.	27.50	460,82
742 ADIC DE INSAL MES	0.00	303,60
745 BASE FGTS	0.00	6.571,74
755 FGTS	0.00	525,73
777 BASE PIS EMPRESA	0.00	6.571,74
815 INSS EMPRESA	0.00	1.314,35
817 ACID.TRABALHO	0.00	179,72
826 PIS EMPRESA	0.00	65,72
930 DED.INSS SALARIO	0.00	213,02
933 DED.DEP.IR	1.00	189,59
990 BASE SALARIO MES	0.00	6.286,13
999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	4.722,54
B12 BASE IR.FOLHA CALCUL	0.00	6.571,74
B13 R.FOLHA CALCULADO NO	27.50	731,51
B18 DED IR SIMPLIF. FOL	0.00	607,20

	TOTAL BRUTO:	6.598,17	TOTAL DE DESCONTOS: 1.876,63
	CRÉDITO: 0370015 - ** Nao Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER : 4.722,54
	CONTA: 99999999		

Recebi o valor acima em __/__/__ _____

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	APJ000005399246600063895418539443000O
Data da Operação	07/10/2025 07:24

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	30356270
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.170,21 (Um Mil e Cento e Setenta Reais e Vinte e Um Centavos)
Descrição	PENSÃO - CINTHIA SUELLEN ARAUJO DA COSTA - 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954185962920000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00019151
Data e Hora da Emissão	03/09/2025 18:01:13
Código de Verificação	1C45.3F6B.DF99.52B2.4D9E.43E4.9E59.F776

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:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/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	14.150,00	14.150,00

H.J.S - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 14.150,00
ISS % Valor R$
PCC 4,65 % Valor R$ 657,98
IR 1,5 % Valor R$ 212,25
INSS % Valor R$
Valor Líquido R$ 13.279,77
Dt. lançamento 03 09 2025
C-C 02162701 - 907.
C-C 02162201 - 107.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,98	R$ 424,50	R$ 0,00	R$ 212,25	R$ 141,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.150,00	3,00 %	R$ 424,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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 Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.23
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	81700000226-8	24560511202-9
	50811925010-0	70018870301-6
Data do pagamento		11/08/2025
Valor Total		22.624,56

DOCUMENTO: 081105
AUTENTICACAO SISBB: 0.2E4.926.547.05B.FE0

HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

GOVERNO DO PARÁ

Data	Fornecedor	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO		LIQUIDO A PAGAR
06/10/2025	HOSPITAL DO CORAÇÃO	19150	R$ 49.321,93		R$ 49.321,93
		19151	R$ 13.279,77		R$ 13.279,77
			R$ 62.601,70	**R$ -**	**R$ 62.601,70**

SUS | INOSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00019150**
Data e Hora da Emissão	**03/09/2025 17:59:45**
Código de Verificação	**17E3.33C9.4F7D.75A8.70F5.7C24.0B0E.77FC**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2025 - AMBULATÓRIO
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	52.554,00	52.554,00

AJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 52.554,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.443,76
IR 1,5 % Valor R$ 788,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 49.321,93
Dt. Lançamento 03 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02160501 - 901.
C-C 02160201 - 101.
Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 341,60	**R$ 1.576,62**	**R$ 0,00**	**R$ 788,31**	**R$ 525,54**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 52.554,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 52.554,00**	**3,00 %**	**R$ 1.576,62**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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 Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.44.23
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   81700000226-8   24560511202-9
                   50811925010-0   70018870301-6
Data do pagamento                      11/08/2025
Valor Total                             22.624,56
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081105
AUTENTICACAO SISBB:         0.2E4.926.547.05B.FE0
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00019150**
Data e Hora da Emissão	**03/09/2025 17:59:45**
Código de Verificação	**17E3.33C9.4F7D.75A8.70F5.7C24.0B0E.77FC**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2025 - AMBULATÓRIO
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	52.554,00	52.554,00

AJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 52.554,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.443,76
IR 1,5 % Valor R$ 788,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 49.321,93
Dt. Lançamento 03 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02160501 - 901.
C-C 02160201 - 101.
Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 341,60	**R$ 1.576,62**	**R$ 0,00**	**R$ 788,31**	**R$ 525,54**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 52.554,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 52.554,00**	**3,00 %**	**R$ 1.576,62**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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 Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.44.23
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   81700000226-8   24560511202-9
                   50811925010-0   70018870301-6
Data do pagamento                      11/08/2025
Valor Total                             22.624,56
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081105
AUTENTICACAO SISBB:         0.2E4.926.547.05B.FE0
```

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	APJ000005399246600063895418539443000O
Data da Operação	07/10/2025 07:24

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	4251
Conta	8000469
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 62.601,70 (Sessenta e Dois Mil e Seiscentos e Um Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPITAL DO CORAÇÃO NF 19150 / NF 19151
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	07/10/2025
Autenticação	638954185552030000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:49

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000717328 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD. 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
FONTE ALTA NORTE Cep: 72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000717328
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0709 0531 3400 0145 5500 5000 7173 2816 3506 8992

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 MERCADORIA	253250041761563 08/07/2025 17:20:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75		08/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	08/07/2025
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	09132393800	PA			17:17:00

FATURA

001 07/08/2025 422,51	002 06/09/2025 422,51	003 06/10/2025 422,50						

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
1.267,52	152,10	0,00	0,00	1.267,52

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	1.267,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,800	0,800

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
0023055	MYTEDOM 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (xEAN: 7896676431315 Reg.Anvisa: 102 9801380141 - Lote: 50019923 - Dt. Fabric: 30/09/24 - Dt. Valid: 30/09/26 Marca: CRISTALIA	30049039	500	6108	CX	8,0000	158,44000 0	1.267,52	1.267,52	152,10	0,00	12.00%	0.00%

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Dia Bter
INDSH
10/07/25
15:45

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 238493

Protocolo: 253250041761563
Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 238493 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 88.73. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

15/07/25

RESERVADO AO FISCO

14/08/25

powered by TOTVS

ORDEM DE COMPRA Nº 1332 / 2025 - 0

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 683 - ELFA MEDICAMENTOS LTDA
Telefone: (083) 2106 2500 **Contato:** BRENDA
Fax: **Celular:**
CNPJ: 09.053.134/0001-45
Endereço: PRAIA DO JACARE ,106 LOTE 06 SALA 03 JACARÉ
Cidade: CABEDELO
CEP: 58.105-810 **UF:** PB
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: 11/07/2025
Data Pedido: 11/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 13/07/2025 Domingo
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 1.267,52

OBSERVAÇÕES

referente a id 394717173.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30/60/90 DIAS	30	12/08/2025	Terça-feira	33,34	422,59
2	PAGAMENTO 30/60/90 DIAS	60	11/09/2025	Quinta-feira	33,33	422,46
3	PAGAMENTO 30/60/90 DIAS	90	11/10/2025	Sábado	33,33	422,47

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	181	METADONA 10MG/ML (1 ML) - MAV	AMP 1,0000	200,0000	6,337600	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.267,52
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.267,52

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.

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor
Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000717300 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000717300
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0709 0531 3400 0145 5500 5000 7173 0014 0678 0022

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 MERCADORIA	253250041731180 08/07/2025 16:07:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUACONEGOJERONIMOPIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	09132393800	PA		16:05:00

FATURA

001 07/08/2025 1.113,40	002 06/09/2025 1.113,40	003 06/10/2025 1.113,40						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,20

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	3.340,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			7,080	7,080

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
0035211	GENUXAL I G PO SOL INJ IV CX 1 FA V D TRANS X 75 M xEAN: 7898473026398 Reg.Anvisa: 106 8301680021 - Lote: 4J340G - Dt. Fa bric: 30/10/2024 - Dt. Valid: 30/0 9/2027 Marca: BAXTER Valor Dispensa do R$ 783,50, Motivo da Des oneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	30049079	240	6108	UN	60,0000	55,670000	3.340,20	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

10/07/25
15:45

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 238499 Protocolo: 253250041731180 CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R$: 783,50 Pedido cliente: - Local de entrega: ISENTO CFE CONV 162/94 E 132/21 - Nro. Pedido Interno: 238499 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POLI e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS Desonerado: R$ 133,61.	

15 07 25

powered by TOTVS

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1331 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 683 - ELFA MEDICAMENTOS LTDA
Telefone: (083) 2106 2500 **Contato:** BRENDA
Fax: **Celular:**
CNPJ: 09.053.134/0001-45
Endereço: PRAIA DO JACARE ,106 LOTE 06 SALA 03 JACARÉ
Cidade: CABEDELO
CEP: 58.105-810 **UF:** PB
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: 11/07/2025
Data Pedido: 11/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 13/07/2025 Domingo
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 3.340,20

OBSERVAÇÕES

referente a id 396522520.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30/60/90 DIAS	30	12/08/2025	Terça-feira	33,34	1.113,62
2	PAGAMENTO 30/60/90 DIAS	60	11/09/2025	Quinta-feira	33,33	1.113,29
3	PAGAMENTO 30/60/90 DIAS	90	11/10/2025	Sábado	33,33	1.113,29

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1416	CICLOFOSFAMIDA 1G - MAV	FR 1,0000	60,0000	55,670000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.340,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	3.340,20

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.

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Felina Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Ana Carolina Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA **Ramal:** **Fornecedor**
Fone:
E-mail:

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	APJ000005399246600063895418539443000O
Data da Operação	07/10/2025 07:24

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	1912
Conta	1050583
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.535,90 (Um Mil e Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS NF 717328C - NF 717300C
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	07/10/2025
Autenticação	638954185670340000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:48

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	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Periodo: 30/09/2025 à 06/10/2025 Emitido em: 06/10/2025 às 09:45:43

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2025	SALDO	893.263,99		
01/10/2025	RENDIMENTO	411,63	893.675,62	0,00046082
02/10/2025	RENDIMENTO	411,81	894.087,43	0,00046080
03/10/2025	RENDIMENTO	412,00	894.499,43	0,00046081
03/10/2025	RESGATE	894.499,43	0,00	
Total de Rendimentos.....:		1.235,44		

*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 segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:45

Devolução Resgate cc 433.338.1 - Provisão no valor R$ 894.500,00 utilizado para fazer Folha 09/2025.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IVDSH

17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 24,36	R$ 52.248,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,52	R$ 51.835,42
17/07/2025	IOF		R$ 905,21	R$ 50.930,21
23/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES**		**R$ 10.000,00**	R$ 40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 53,07	R$ 40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 15,40	R$ 40.861,74
23/07/2025	IOF		R$ 10,22	R$ 40.851,52
31/07/2025	**REND APLICAÇÕES 07/2025**	**R$ 3.913,87**		**R$ 44.765,39**
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00		R$ 845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 225.000,00	R$ 620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 82,56	R$ 620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 140,08	R$ 620.542,75
07/08/2025	IOF		R$ 238,71	R$ 620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 550.000,00	R$ 70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 56,73	R$ 70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 132,59	R$ 70.114,72
12/08/2025	IOF		R$ 1.003,41	R$ 69.111,31
26/08/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 775.000,00**		R$ 844.111,31
31/08/2025	**REND APLICAÇÕES 08/2025**	**R$ 3.540,72**		R$ 847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$ 221.000,00**	R$ 626.652,03
09/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 43,48	R$ 626.608,55
09/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 244,86	R$ 626.363,69
09/09/2025	IOF		R$ 327,35	R$ 626.036,34
16/09/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		**R$ 570.000,00**	R$ 56.036,34
16/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 17,04	R$ 56.019,30
16/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,56	R$ 55.462,74
16/09/2025	IOF		R$ 1.060,11	R$ 54.402,63
30/09/2025	**REND APLICAÇÕES 09/2025**	**R$ 3.997,83**		**R$ 58.400,46**
06/10/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 791.000,00		R$ 849.400,46
TOTAL GLOBAL		**R$ 19.598.445,24**	**R$ 19.542.408,91**	**R$ 56.036,34**

Devolução Empréstimo CC Invest CC 434.721-8
R$ 791.000,00 - 06/10/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

06/10/2025

JEAN BITAR APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO GOVERNO DO PARÁ

06/10/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	APLICAÇÃO FACHADA	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	REND. APLICAÇÕES 10/2022	R$ 19.639,70		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	REND. APLICAÇÕES 11/2022	R$ 35.080,75		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	R$ 500.000,00		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	REND APLICAÇÕES 12/2022	R$ 35.199,45		R$ 3.458.709,01
06/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	NF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 764,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	REND APLICAÇÕES 01/2023	R$ 28.711,10		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	REND APLICAÇÕES 02/2023	R$ 20.070,65		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (58.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 88 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,67	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	RESGATE RENDIMENTOS(20.000)		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.045,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	NF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	REND APLICAÇÕES 03/2023	R$ 22.172,78		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST	R$ 122.000,00		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	REND APLICAÇÕES 04/2023	R$ 13.847,49		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79

	BCMED NF 104206 PA		R$ 1.168,44	R$	1.721.178,35
	NK TECH ND 8999 PA		R$ 26.072,83	R$	1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$	1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$	1.691.048,99
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	R$	1.690.581,19
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%)		R$ 18.000,00	R$	1.672.581,19
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	R$	1.636.152,84
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	R$	1.634.581,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	R$	1.634.569,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	R$	1.633.891,10
10/05/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 10.000,00	R$	1.623.891,10
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	R$	1.623.889,62
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	R$	1.623.764,26
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	R$	1.611.424,26
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.660,00	R$	1.606.764,26
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	R$	1.606.678,22
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	R$	1.606.456,71
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 298 (16%)		R$ 132.804,70	R$	1.489.868,17
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	R$	1.487.654,47
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	R$	1.485.799,88
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	R$	1.330.799,88
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	R$	1.330.700,73
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	R$	1.328.450,95
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		R$	1.483.450,95
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 298 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	R$	1.489.466,85
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/06/2023		R$ 1.958,31	R$	1.487.508,54
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	R$	1.480.791,53
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 298 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	R$	1.453.730,68
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	R$	1.440.356,31
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	R$	1.440.316,27
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	R$	1.439.406,26
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	R$	1.159.406,26
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	R$	1.159.359,16
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	R$	1.154.772,39
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	R$	1.147.972,39
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	R$	1.147.916,23
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	R$	1.147.802,19
26/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	R$	1.437.321,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	R$	1.437.271,61
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	R$	1.437.209,04
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	R$	1.137.209,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	R$	1.137.114,87
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	R$	1.134.844,66
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	R$	1.132.141,34
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	R$	1.072.141,34
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	R$	1.072.121,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	R$	1.071.191,80
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	R$	1.035.034,69
	REGIONAL BELEM NF 27041		R$ 19.500,00	R$	1.015.534,69
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	R$	1.015.144,69
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	R$	1.014.257,92
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	R$	886.257,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	R$	886.212,12
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	R$	884.175,67
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	R$	878.175,67
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	R$	878.082,01
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	R$	877.983,60
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	R$	1.378.720,31

05/09/2023	RESGATE CDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 488.005,65	R$	890.714,66
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		R$	1.378.714,66
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	R$	1.378.713,03
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	R$	1.378.538,44
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	R$	1.270.069,45
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	R$	1.164.260,93
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	R$	1.059.139,81
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	R$	989.514,57
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC. 10/09/2023		R$ 2.019,54	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 590,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.078,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.986,02**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE,GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24

20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA		R$ 480.000,00	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE		R$ 52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,55	R$	531.498,82
	IOF		R$ 373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 480.000,00		R$	1.011.125,16
31/12/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	R$ 6.644,62		R$	1.017.769,78
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38359 50% FINAL		R$ 147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE		R$ 110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE		R$ 57,45	R$	529.391,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 887,64	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS		R$ 60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	**REND APLICAÇÕES 01/2024**	R$ 6.697,00		R$	475.009,98
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ		R$ 230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE		R$ 15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	R$ 630.000,00		R$	874.438,86
20/02/2024	**EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 315.000,00	R$	559.438,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,75	R$	559.345,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 26,28	R$	559.318,83
	IOF		R$ 116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	**REND APLICAÇÕES 02/2024**	R$ 4.728,00		R$	563.116,22
05/03/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	R$ 315.000,00		R$	878.116,22
31/03/2024	**REND APLICAÇÕES 03/2024**	R$ 5.852,44		R$	883.968,66
05/04/2024	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 20.031,57	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	**EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 430.000,00	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE		R$ 21,44	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	**REND APLICAÇÕES 04/2024**	R$ 5.556,17		R$	437.656,44
02/05/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	R$ 430.000,00		R$	867.656,44
17/05/2024	**EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES**		R$ 180.000,00	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE		R$ 22,13	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	**EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA**		R$ 345.000,00	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 79,34	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.068,19	R$	340.580,37
	IOF		R$ 144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	R$ 525.000,00		R$	865.436,24
31/05/2024	**REND APLICAÇÕES 05/2024**	R$ 5.076,29		R$	870.512,53
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES		R$ 505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF		R$ 202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$ 505.000,00		R$	869.210,62
30/06/2024	**REND APLICAÇÕES 06/2024**	R$ 5.286,42		R$	874.497,04
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417		R$ 15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS		R$ 170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA		R$ 24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO		R$ 13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03.03 (complemento vlr)		R$ 8.000,00	R$	642.815,35

15/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 91,41	R$	642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 55,56	R$	642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO		R$ 75.000,00	R$	567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 20,72	R$	567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 209,24	R$	567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 375.000,00	R$	192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 32,09	R$	192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 185,55	R$	192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,30	R$	191.903,48
19/07/2024	IOF		R$ 352,56	R$	191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 653.000,00		R$	844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$ 18.000,00		R$	862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$ 4.773,37**		R$	867.324,29
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 300.000,00	R$	567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 90,20	R$	567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,48	R$	566.820,61
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 19,14	R$	566.801,47
06/08/2024	IOF		R$ 144,91	R$	566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 351.305,42	R$	215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,86	R$	215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,69	R$	214.944,59
19/08/2024	IOF		R$ 352,99	R$	214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 651.300,00		R$	865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST		R$ 200.000,00	R$	665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 17,69	R$	665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 324,48	R$	665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$ 4.313,10**		R$	669.862,53
19/09/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 392.000,00	R$	277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 78,38	R$	277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 545,32	R$	277.238,83
19/09/2024	IOF		R$ 245,60	R$	276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 592.000,00		R$	868.993,23
30/09/2024	**REND APLICAÇÕES 09/2024**	**R$ 4.886,35**		R$	873.879,58
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO		**R$ 123.000,00**	R$	750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		**R$ 8.000,00**	R$	742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 22,63	R$	742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 296,89	R$	742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		**R$ 395.000,00**	R$	347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 92,95	R$	347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 752,78	R$	346.714,33
18/10/2024	IOF		R$ 239,14	R$	346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$ 4.568,70**		R$	351.043,89
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 518.000,00**		R$	869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS		**R$ 265.000,00**	R$	604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,26	R$	604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 670,14	R$	603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 265.000,00**		R$	868.365,49
29/11/2024	**REND APLICAÇÕES 11/2024**	**R$ 5.007,83**		R$	873.373,32
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$ 275.000,00**	R$	598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		R$ 10.000,00	R$	588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,05	R$	588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 347,90	R$	588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 409,26	R$	587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 456.000,00	R$	131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 66,88	R$	131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 197,01	R$	131.344,22
18/12/2024	IOF		R$ 27,08	R$	131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 809,49	R$	130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO		R$ 15.000,00	R$	115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,15	R$	115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 25,59	R$	115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024		R$ 28.000,00	R$	87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 95,70	R$	87.298,21

27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 56,81	R$ 87.241,40
31/12/2024	**REND APLICAÇÕES 12/2024**	R$ 3.942,24		R$ 91.183,64
31/01/2025	**REND APLICAÇÕES 01/2025**	R$ 735,80		R$ 91.919,44
03/02/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 774.000,00		R$ 865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$ 33.100,00	R$ 832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 54,18	R$ 832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 160,88	R$ 832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 397.000,00	R$ 435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 75,11	R$ 435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 305,59	R$ 435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 180,72	R$ 435.042,96
20/02/2025	IOF		R$ 803,22	R$ 434.239,74
28/02/2025	**REND APLICAÇÕES 02/2025**	R$ 5.272,00		R$ 439.511,74
05/03/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 397.000,00		R$ 836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 497.000,00	R$ 339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 92,65	R$ 339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.150,20	R$ 338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 8,94	R$ 338.259,95
18/03/2025	IOF		R$ 107,47	R$ 338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00		R$ 835.152,48
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
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 60,41	R$ 560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 238,39	R$ 560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 11,39	R$ 560.035,38
09/05/2025	IOF		R$ 311,03	R$ 559.724,35
14/05/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 400.000,00	R$ 159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 96,43	R$ 159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 86,05	R$ 159.541,87
14/05/2025	IOF		R$ 892,45	R$ 158.649,42
23/05/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 680.000,00		R$ 838.649,42
31/05/2025	**REND APLICAÇÕES 05/2025**	R$ 4.511,39		R$ 843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 245.000,00	R$ 598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 76,54	R$ 598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 457,69	R$ 597.626,58
09/06/2025	IOF		R$ 203,32	R$ 597.423,26
12/06/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 580.000,00	R$ 17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 36,65	R$ 17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 446,12	R$ 16.940,49
12/06/2025	IOF		R$ 1.495,76	R$ 15.444,73
27/06/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 825.000,00		R$ 840.444,73
30/06/2025	**REND APLICAÇÕES 06/2025**	R$ 3.621,29		R$ 844.066,02
07/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS**		R$ 227.000,00	R$ 617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 37,74	R$ 617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,04	R$ 616.930,24
07/07/2025	IOF		R$ 359,47	R$ 616.570,77
09/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING**		R$ 114.000,00	R$ 502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 23,22	R$ 502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 35,77	R$ 502.511,78
09/07/2025	IOF		R$ 238,48	R$ 502.273,30
17/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 450.000,00	R$ 52.273,30

C

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
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		**06/10/2025**	**10/2025**

Mensagem	Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.	**06/10/2025**
	Valor a Pagar
	245.25

84850000002-1 **45250162202-9** **51006150783-0** **30004319133-8**

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 Claro S/A	06/10/2025	**245.25**	**06/10/2025**

84850000002-1 **45250162202-9** **51006150783-0** **30004319133-8**

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 A-4(210x297 mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

RUBIMALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
06/10/25

Claro

Empresas

Conta Online

A gente pensa mais no seu negócio.

Administração | Pagamentos | Gerenciamento | Ajuda

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH **Cliente : 103147222 Conta:** 150783300 Sair

Primeiro acesso em: 26/12/2017 15:37:03 **Último Acesso em:** 06/10/2025 09:20:01

Boleto para Pagamento

Se você preferir, efetue o pagamento diretamente pela Internet, acessando o link "Pagamentos".

	Data	N. Fatura	Status	Valor Original	Total Ajustes	Valor Devido
☐	06/10/2025	150783300043	Aberta	R$245.25	R$ 0.00	R$ 245.25
☐	05/09/2025	150783300042	Fechada	R$250.21	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/08/2025	150783300041	Fechada	R$244.98	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	07/07/2025	150783300040	Fechada	R$245.25	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/06/2025	150783300039	Fechada	R$245.25	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/05/2025	150783300038	Fechada	R$245.25	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	07/04/2025	150783300037	Fechada	R$245.25	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/03/2025	150783300036	Fechada	R$229.29	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/02/2025	150783300035	Fechada	R$533.11	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	06/01/2025	150783300034	Fechada	R$520.91	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/12/2024	150783300033	Fechada	R$520.91	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/11/2024	150783300032	Fechada	R$852.06	R$ 0.00	R$ 0.00

☐ **Selecionar todas as contas** **Saldo devedor selecionado:** R$ 245,25

Gerar boleto

Imprimir

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

B

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 404325440241 60 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

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		**06/10/2025**	**10/2025**
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			**06/10/2025**
			Valor a Pagar
			828.78

84800000008-1 **28780162202-4** **51006109413-6** **89509419133-3**

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 Claro S/A	06/10/2025	**828.78**	**06/10/2025**

84800000008-1 **28780162202-4** **51006109413-6** **89509419133-3**

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 A-4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
06/10/25

Claro

Empresas

Conta Online

A gente pensa mais no seu negócio.

Administração | Pagamentos | Gerenciamento | Ajuda

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH **Cliente : 103147222 Conta:** 109413895 Sair

Primeiro acesso em: 26/12/2017 15:37:03 **Último Acesso em:** 06/10/2025 09:20:01

Boleto para Pagamento

Se você preferir, efetue o pagamento diretamente pela Internet, acessando o link "Pagamentos".

	Data	N. Fatura	Status	Valor Original	Total Ajustes	Valor Devido
☐	06/10/2025	109413895094	Aberta	R$828.78	R$ 0.00	R$ 828.78
☐	05/09/2025	109413895093	Fechada	R$845.60	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/08/2025	109413895092	Fechada	R$827.90	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	07/07/2025	109413895091	Fechada	R$828.78	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/06/2025	109413895090	Fechada	R$828.78	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/05/2025	109413895089	Fechada	R$828.78	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	07/04/2025	109413895088	Fechada	R$828.78	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/03/2025	109413895087	Fechada	R$774.86	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/02/2025	109413895086	Fechada	R$791.37	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	06/01/2025	109413895085	Fechada	R$774.86	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/12/2024	109413895084	Fechada	R$774.86	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/11/2024	109413895083	Fechada	R$794.86	R$ 0.00	R$ 0.00

☐ **Selecionar todas as contas** **Saldo devedor selecionado:** R$ 828,78

Gerar boleto

Imprimir

RUBINALDO N... VIDADE
ANALISTA TI... NDSH
CRA-PA 6-... 29
...ITAL JEA... TAR

...ulio Xavier
...ista de Contratos
...spital Jean Bitar
...NDSH

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	APJ000005399246600063895418539443000O
Data da Operação	07/10/2025 07:25
Código de Barras	84800000008-1 28780162202-4 51006109413-6 89509419133-3
Valor do pagamento	R$ 828,78 (Oitocentos e Vinte e Oito Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/10/2025
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO INTERNET COMP 10/2025A
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954186505730000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:53

A

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

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		**06/10/2025**	**10/2025**
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			**06/10/2025**
			Valor a Pagar
			114.96

84830000001-0 **14960162202-1** **51006109412-8** **97809419133-0**

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 Claro S/A	06/10/2025	**114.96**	**06/10/2025**

84830000001-0 **14960162202-1** **51006109412-8** **97809419133-0**

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.

Julio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
06/10/25

Claro

Empresas

Conta Online

A gente pensa mais no seu negócio.

Administração | Pagamentos | Gerenciamento | Ajuda

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH **Cliente : 103147222 Conta:** 109412978 Sair

Primeiro acesso em: 26/12/2017 15:37:03 **Último Acesso em:** 06/10/2025 09:20:01

Boleto para Pagamento

Se você preferir, efetue o pagamento diretamente pela Internet, acessando o link "Pagamentos".

	Data	N. Fatura	Status	Valor Original	Total Ajustes	Valor Devido
☐	06/10/2025	109412978094	Aberta	R$114.96	R$ 0.00	R$ 114.96
☐	05/09/2025	109412978093	Fechada	R$117.28	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/08/2025	109412978092	Fechada	R$114.84	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	07/07/2025	109412978091	Fechada	R$114.96	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/06/2025	109412978090	Fechada	R$114.96	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/05/2025	109412978089	Fechada	R$114.96	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	07/04/2025	109412978088	Fechada	R$114.96	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/03/2025	109412978087	Fechada	R$107.48	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/02/2025	109412978086	Fechada	R$109.76	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	06/01/2025	109412978085	Fechada	R$107.48	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/12/2024	109412978084	Fechada	R$107.48	R$ 0.00	R$ 0.00
☐	05/11/2024	109412978083	Fechada	R$107.48	R$ 0.00	R$ 0.00

☐ **Selecionar todas as contas** **Saldo devedor selecionado:** R$ 114,96

Gerar boleto

Imprimir

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

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	APJ000005399246600063895418539443000O
Data da Operação	07/10/2025 07:25
Código de Barras	84830000001-0 14960162202-1 51006109412-8 97809419133-0
Valor do pagamento	R$ 114,96 (Cento e Quatorze Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	06/10/2025
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO CELULAR COMP 10/2025A
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954186591520000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:27
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 45 NF 46 COMP 08.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954512325700000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000046**
Data e Hora da Emissão	**25/08/2025 09:45:28**
Código de Verificação	**FC7D.973B.AF9B.F941.9B76.0586.9B78.493E**

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) 99257-3637**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA REFERENTE AO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025. CONTA PARA DEPOSITO: ITAÚ AG: 6325 C/C: 98981-9 PIX: CONTABILIDADE@HUMANITYENGENHARIA.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	1	14.500,00	14.500,00

INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 14.500,00
INSS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
ISSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 14.500,00
Dt. lançamento 25/08/2025
FINANCEIRO
CC 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:	08/2025
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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 10.[illegible]
INDSH Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000045**
Data e Hora da Emissão	**25/08/2025 09:41:50**
Código de Verificação	**1EDD.4E9C.4ABC.0365.92CA.040E.61B5.BC07**

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) 99257-3637**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL REFERENTE AO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025. CONTA PARA DEPOSITO: ITAU AG: 6325 C/C: 98981-9 PIX: CONTABILIDADE@HUMANITYENGENHARIA.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	1	60.000,00	60.000,00

Contrato Gestão H007/2021
Valor Bruto R$ 60.000,00
IRS ___ % Valor R$ ___
CSLL ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
ISS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 60.000,00
Dt. Lançamento 25/08/2025
FINANCEIRO
C/C 031 70101-100%

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$ 60.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 60.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Serviço:	3101 - SERVICOS TECNICOS EM EDIFICACOES, ELETRONICA, ELETROTECNICA, MECANICA, TELECOMUNICACOES E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Tulio Xavier
Analista de Contra
Hospital Jean B
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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: 10/08/2025 a 08/09/2025

Certificação Número: 2025081002035920314707

Informação obtida em 26/08/2025 14:19:50

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:23
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$ 47.830,26 (Quarenta e Sete Mil e Oitocentos e Trinta Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	WHITE MARTINS NF 811 NF2327 NF 2336 NF 98656026 NF 859 NF 2360 NF 2376 NF 236 NF 2395 NF 2423 NF 57 NF 2435 NF 2439 NF 9072 NF 834 NF 2472
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	07/10/2025
Autenticação	638954509958540000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:05

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 - SAIDA [1]

Nº 811
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5560 2000 0008 1112 2298 3402

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.	215250038770631 2025-08-03T13:30:55-03:00

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			03.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		03.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	13:30:09

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		6.053,60	001	31/08/2025	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		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
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 ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	1.081,000	3,83	4.140,23	6.033,60	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	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 969418 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: 2521400345. nivel antes 45POL nivel depois 120pol descarregado 75pol mct Jonatha e romulo .	

07 08 25

Walter Viana
Supervisor de Manutenção

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 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 811 - SÉRIE 602

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 2327
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0023 2712 5269 4833

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	215250039121650 2025-08-05T14:36:44-03:00

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			05.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		05.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	14:35:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2327		662,22	001	02/09/2025	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 LTDA	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 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: 970165 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: 2521101694 Cilindro: 041304680. jean bita.	

14 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 HORA

Waldeci 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 2327 - SÉRIE 657

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1473 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 06/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 07/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 06/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 19,71 **Valor Total:** 662,22

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	06/09/2025	Sábado	100	662,22

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³ 1,0000	4,5000	142,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	662,22
					Total:	0,00	0,00	0,00	662,22

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Reina Concepção
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

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 2336
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0023 3619 6446 1334

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	215250039591354 2025-08-07T13:16:06-03:00

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			07.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		07.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	10:57:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2336		1.006,90	001	04/09/2025	1.006,90						

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
1.006,90	191,30	0,00	0,00	0,00	965,29
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
41,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOLD TRANSPORTES LTDA	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
5,000	Unidade			34,222	10,420

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 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
40001882	NITROGENIO GAS CILINDRO PP 2,00 M3 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
40000618	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL WHITEMED 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: 972282 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: 2521101694 Cilindro: 041328006 - Item: 40000618 Lote: 2520800132 Cilindro: 041410626 - Item: 40000618 Lote: 2521101629 Cilindro: 2521101629 Item: 40000618 Lote: 2520800132 Cilindro: 042081388. jean bita.	

19/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.08.25 HORA

Wa... Diana
SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO

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 2336 - SÉRIE 657

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1516 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 12/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 12/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 41,61 **Valor Total:** 1.006,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	12/09/2025	Sexta-feira	100	1006,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³ 1,0000	4,5000	142,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	670,21
2	4654	NITROGENIO GAS CILINDRO PP (40003882)	M³ 1,0000	2,0000	77,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	160,64
3	4777	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G (40000618)	UN 1,0000	3,0000	56,260000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	176,06
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.006,90

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

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 0098656026

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	09.08.2025
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

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000543	Locação Cilindro G .	2	CDA	27,5900	55,18
85002022	Loc Cil Grab'n Go Viproxy Locação	15	CDA	70,0053	1.050,15
85000558	Locação Cilindro PAT -	4	CDA	27,5925	110,36
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	830,6800	830,68
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	27,5921	524,21
85000551	Locação Cilindro Medio G.E. .	7	CDA	27,5929	193,13
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	27,5921	524,21

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
UNOSH

Supervisor de Manutenção

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 0098656026

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	09.08.2025
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 3.287,92

- 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 Liquida **Vencimento** 06.09.2025

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045894 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HDSH

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
			0098656026

Voltar Imprimir

CAIXA
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:15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071507300325466008

Informação obtida em 17/07/2025 14:24:58

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

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	APJ00000539924660006389541853944300000
Data da Operação	07/10/2025 07:25
Código de Barras	84850000002-1 45250162202-9 51006150783-0 30004319133-8
Valor do pagamento	R$ 245,25 (Duzentos e Quarenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/10/2025
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO CELULAR COMP 10/2025C
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954186415480000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:55

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	APJ00000539924660006389541853944300000
Data da Operação	07/10/2025 07:23

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$ 894.500,00 (Oitocentos e Noventa e Quatro Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC PROVISÃO
Autenticação	638954186335860000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:56

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	APJ00000539924660006389541853944300000
Data da Operação	07/10/2025 07:23

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$ 791.000,00 (Setecentos e Noventa e Um Mil Reais)
Descrição	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVESTIMENTO
Autenticação	638954186251220000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:58

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	APJ000005399246600063895418539443000 0
Data da Operação	07/10/2025 07:23

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	RESERVA TÉCNICA COMP 09/2025
Autenticação	638954186173250000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 12:59

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	APJ00000539924660006389541853944300000
Data da Operação	07/10/2025 07:22

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$ 106.405,28 (Cento e Seis Mil e Quatrocentos e Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	PROVISÃO COMP 08/2025
Autenticação	638954185778480000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 13:00

Listar Transações Pendentes

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

Importante

Lista de Transaï¿½ï¿½es Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
WHITE MARTINS NF 811 NF2327 NF 2336 NF 98656026 NF 859 NF 2360 NF 2376 NF 236 NF 2395 NF 2423 NF 57 NF 2435 NF 2439 NF 9072 NF 834 NF 2472	07/10/2025	R$ 47.830,26	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
NUTRIXX NF 12784	07/10/2025	R$ 10.992,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
DIEGO DE SOUZA ADTO S/NF	07/10/2025	R$ 2.629,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CBA COMERCIO ADTO S/NF	07/10/2025	R$ 8.740,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
MEDICAL SHOPPING ADTO S/ NF O.C 1828/2025	07/10/2025	R$ 609,70	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
BIO INFINITY ADTO S/NF	07/10/2025	R$ 377,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CAB COMERCIO ADTO S/NF	07/10/2025	R$ 740,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
FABRIMED ADTO S/NF	07/10/2025	R$ 3.096,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CASA DAS JUNTAS NF 591 50% FINAL	07/10/2025	R$ 2.600,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
LUMA VITÓRIA NF 1 - ADTO 50% FINAL	07/10/2025	R$ 2.250,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CHANDER FIRE ADTO S/NF	07/10/2025	R$ 1.050,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
REFRIGERAÇÃO DUFRIO ADTO OC 1726/2025 S/NF	07/10/2025	R$ 510,15	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
NORTE REFRIGERACAO ADTO S/NF O.C. 1725/2025-0 (PA) - À VISTA	07/10/2025	R$ 2.338,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

DJ & SL COMERCIO S/NF O.C. 1821/2025-0 (PA) - À VISTA	07/10/2025	R$ 1.774,90	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
SL ENGENHARIA NF 20317	07/10/2025	R$ 8.269,43	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CRISTIAN GOMES - NF 5	07/10/2025	R$ 2.100,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
SUZANO NF 84307	07/10/2025	R$ 7.444,98	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
JOAO CLAUDIO NF 24 COMP 09.2025	07/10/2025	R$ 4.000,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
JOÃO MARTINS NF 29 COMP 09.2025	07/10/2025	R$ 4.000,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
DIAGNOGEST NF 781 COMP 08.2025	07/10/2025	R$ 311.633,27	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
HUMANITY NF 45 NF 46 COMP 08.2025	07/10/2025	R$ 74.500,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
DCRUZ HOSPITALAR - NF 9621 - NF 9675	07/10/2025	R$ 1.980,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

Encerrar Sessï¿½o |
Central Banparï¿½: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817
Sessão: 638954476696680000 | Data: terça-feira, 7 de outubro de 2025 | Hora: 16:10 | Versao: 1.115.2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895450983405000O
Data da Operação	07/10/2025 16:27
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	1135
Conta	994182
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)
Descrição	DCRUZ HOSPITALAR - NF 9621 - NF 9675
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	07/10/2025
Autenticação	638954512436180000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:47

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 990,00 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 9.675
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOAQUIM LOPES BASTOS, 130
GUANABARA - 67010-200
Ananindeua - PA Fone: (11) 94003-3832

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.675
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 7941 5800 0520 5500 1000 0096 7514 8206 6880

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/Recebida de Terceiros	**215250041386337 - 18/08/2025 10:50:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-621518-7		**11.794.158/0005-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0015-75**	**18/08/2025**
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**	**(91) 3239-3938**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	17/09/2025
Valor	R$ 990,00

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	990,00
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	990,00

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2735	TESTE DE PROTEINA BNAB - KIT 25 BNAB - 25 TESTES: 2 CTRL -,75X-P100 Lote: 241101 Quant: 25 Fab: 10/11/2024 Val: 10/11/2026	38221200	040	5102	TESTE	25	39,60	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Joan Eiter
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.08.25 HORA

29/08/25
FINANCEIRO-HJE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:27
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	1135
Conta	994182
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)
Descrição	DCRUZ HOSPITALAR - NF 9621 - NF 9675
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	07/10/2025
Autenticação	638954512436180000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:47

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 990,00 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 9.621
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOAQUIM LOPES BASTOS, 130
GUANABARA - 67010-200
Ananindeua - PA Fone: (11) 94005-3832

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.621
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0711 7941 5800 0520 5500 1000 0096 2115 6558 7467

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/Recebida de Terceiros	215250034647630 - 11/07/2025 14:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-621518-7		11.794.158/0005-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75		11/07/2025
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	(91) 3239-3938			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/08/2025
Valor	R$ 990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	990,00
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	990,00

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2735	TESTE DE PROTEINA SWAB - KIT 25 SWABS + 25 TESTES+ 2 CTRL -.TSI-P100 Lote: 241020 Quant: 25 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2026	38221200	040	5102	Unidade	25	39,60	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/07/25
15:15

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.07.25 HORA 15:00

FINANCEIRO - HJB
16/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000781
Data e Hora da Emissão	12/09/2025 11:22:46
Código de Verificação	9AEE.3475.DE2E.B420.4F87.977B.C029.C4C0

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:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR.
REFERENTE AO PERÍODO: 26/07/2025 A 25/08/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 176.362,92

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	352.725,84	352.725,84

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 352.725,84
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 16.401,76
IR 1,5 % Valor R$ 5.290,89
INSS 11 % Valor R$ 19.377,92
Valor Líquido R$ 311.633,07
Dt. lançamento 12 / 09 / 2025
FINANCEIRO

C-C 021 61601-1001-

Maria [illegible]
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.292,72	R$ 10.581,78	R$ 19.399,92	R$ 5.290,89	R$ 3.527,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 352.725,84

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 352.725,84	3,00 %	R$ 10.581,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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

Júlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:27
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	1473107
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 311.633,27 (Trezentos e Onze Mil e Seiscentos e Trinta e Três Reais e Vinte e Sete Centavos)
Descrição	DIAGNOGEST NF 781 COMP 08.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954512222690000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:45

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 859
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5562 9000 0008 5917 9171 9580

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.		215250040013928 2025-08-09T09:49:18-03:00
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			09.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		09.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	09:48:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
859		5.488,00	001	06/09/2025	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		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**
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 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: 3267, VIAGEM: 974591 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: 2522000875. NA 52POL NO 20POL DESCARREGADO 68POL MCT BRUNO E JONATHAN . .	

19/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.08.25 HORA

Waldeci 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 859 - SÉRIE 629

CERTIFICADO DE QUALIDADE DE PRODUTO

2522000875

Dados White Martins

RAZÃO SOCIAL: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CNPJ: 34.597.955/0013-23
NOME DA UNIDADE: Filial Belem
RUA - NÚMERO - BAIRRO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N COL PINHEIRO
CEP - CIDADE - ESTADO: 66820-000 BELEM PA
TELEFONE - FAX: 91 3211 7268

Dados de Identificação do Produto

Descrição do Produto: Oxigenio Liquido Caminh Tanque
Lote de controle: 890000368153 Data de fabricação: 08.08.2025 Data de validade: 07.08.2028
Fórmula química: O2
Forma farmacêutica: Gás liquefeito altamente refrigerado

Dados de Análise

Análise pré-enchimento

Características	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,990	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	1,510	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Análise pós-enchimento

Características	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,990	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	2,020	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Observações

Tanque TM 13000 - Frota 467

Responsável pela emissão deste certificado

Nome: Roberta Soares
Cargo/Função:
Data e Hora de emissão do certificado: 08.08.2025 21:42:45

Responsável pela liberação deste certificado

Nome: Marina Santos Travassos Nome / Nº Conselho: CRF/RJ / 29788
Cargo/Função: Farmacêutico

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
859 / 629	Normal	12/08/2025 16:16	09/08/2025 00:00	12/08/2025 16:21	1.734,60	5.488,00

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2090	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - 40000015	M³	Não	8		1 - 2025/1515 - 0	980	3,83	1,77	5.488,00

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 5.488,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	5.488,00	08/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 13/08/2025 Data Impressao 13/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 13/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453630001575

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT AVD. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.905/0013-23 INS. ESTAD.: 151450706 INS. MUNICIP: 1036202

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
629	000006859	SPED	NORMAL	09/08/2025	Não há	5.488,00

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
PROD312	UN	GASES MEDICINAIS	01	380,00	9,8300	3.753,40	0,00	0,00	1130101010012			0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Pre Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad.	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.753,40	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
1.734,60	0,00	0,00	0,00	5.488,00

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1515 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTI
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 12/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 12/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 1.734,60 **Valor Total:** 5.488,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	12/09/2025	Sexta-feira	100	5488,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2090	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - 40000015	M³ 1,0000	980,0000	3,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	5.488,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	5.488,00

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.

Linikuer Cardoso
Setor Armazenagem
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

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. 2360
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0023 6016 1878 9829

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	215250040446824 2025-08-12T12:58:44-03:00

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			12.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		12.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	11:43:47

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2360		2.087,97	001	09/09/2025	2.087,97						

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
2.087,97	396,72	0,00	0,00	0,00	2.025,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
62,85	0,00	0,00	0,00	0,00	2.087,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOLD TRANSPORTES LTDA	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			38,956	14,250

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 ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2	28112100	000	5103	KG	13,500	142,78	1.927,53	1.986,67	0,00	0,00	377,47	0,00	19,00	0,00
40001245	CARGA O2 GRAB'N GO VIPROXY ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	1,000	97,59	97,59	101,30	0,00	0,00	19,23	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: 976299 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: 2521600693 Cilindro: 041331569 - Item: 40000153 Lote: 2521101694 Cilindro: 041384914 - Item: 40000153 Lote: 2520600602 Cilindro: 042074050 - Item: 40001245 Lote: 2522300724 Cilindro: 041311501. Jean bita.	

20 08 25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-NDS

Walter 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 2360 - SÉRIE 657

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2360 / 657	Normal	14/08/2025 17:30	12/08/2025 00:00	14/08/2025 17:31	62,85	2.087,97

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2091	CARGA OXIGENIO MEDICINAL - 40001245	UN	Não	8		1 - 2025/1529 - 0	1	97,59	3,03	100,62
5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³	Não	8		1 - 2025/1529 - 0	13,5	142,78	4,43	1.987,35

Total de Produtos
2

Valor Grupo de Estocagem 8: 2.087,97

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	2.087,97	11/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 18/08/2025

INDEX JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001535

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.955/0013-23 INS. ESTAD.: 151450706 INS. MUNICIP: 1036202

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo de Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
657	000002360	SPED	NORMAL	12/08/2025	Não Há	2.087,97

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	IES CFO	Custo Total
PROD012	UN	GASES MEDICINAIS	01	13,50	142,7800	1.927,53	0,00	0,00	1130101010012		0,00
PROD012	UN	GASES MEDICINAIS	01	1,00	97,5900	97,59	0,00	0,00	1130101010012		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Pre Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,12	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
62,85	0,00	0,00	0,00	2.087,97

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1529 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE

Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 14/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 15/08/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 14/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 62,85 **Valor Total:** 2.087,97

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	14/09/2025	Domingo	100	2087,97

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2091	CARGA OXIGENIO MEDICINAL - 40001245	UN 1,0000	1,0000	97,590000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	100,62
2	5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³ 1,0000	13,5000	142,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.987,35
					Total:	0,00	0,00	0,00	2.087,97

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 domicílio 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-IND

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 3134
INDSH Hospital Jean Bitar

Comprador: TELMA SUELY DA CONCEICAO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

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 2376
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0023 7612 2840 5090

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		215250040919555 2025-08-14T11:34:05-03:00
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			14.08.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		14.08.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
BELEM		9132393800	PA	66055-000	10:26:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2376		1.486,38	001	11/09/2025	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 LTDA		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

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 O2 GRAB'N GO VIPROXY 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 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
40000618	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL WHITEMED 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: 978223 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: 2522000844 Cilindro: 041406137 - Item: 40000153 Lote: 2522000844 Cilindro: 037037967 - Item: 40000618 Lote: 2521801987 Cilindro: 039376657 - Item: 40001245 Lote: 2522401661 Cilindro: 041300675. jean bita.	

20 08 25

Telma Conceição Viana
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-IND.S.

W. 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 2376 - SÉRIE 657

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2376 / 657	Normal	14/08/2025 17:25	14/08/2025 00:00	14/08/2025 17:26	47,51	1.486,38

Cod. Produto		U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2091	A OXIGENIO MEDICINAL - 40001245	UN	Não	8		1 - 2025/1530 - 0	1	97,59	3,22	100,81
542	CIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³	Não	8		1 - 2025/1530 - 0	9	142,78	4,71	1.327,45
4	IGENIO MEDICINAL CARGA CIL G (40000618)	UN	Não	8		1 - 2025/1530 - 0	1	56,26	1,86	58,12

de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem 8: 1.486,38

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.486,38	13/09/2025

Lenilkuer Cardoso
Setor Amoxanfado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 18/08/2025 Data Impressao 18/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 18/08/2025

INSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.955/0013-23 INS. ESTAD.: 151456706 INS. MUNICIP: 1036202

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
657	000002376	SPED	NORMAL	14/08/2025	Não há	1.486,38

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
PRO0012	UN	GASES MEDICINAIS	01	1,00	97,5900	97,59	0,00	0,00	113010101001Z			0,00
PRO0012	UN	GASES MEDICINAIS	01	9,00	142,7800	1.285,02	0,00	0,00	113010101001Z			0,00
PRO0512	UN	GASES MEDICINAIS	01	1,00	56,2600	56,26	0,00	0,00	113010101001Z			0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,87	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
47,51	0,00	0,00	0,00	1.486,38

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1530 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 14/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 15/08/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 14/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 47,51 **Valor Total:** 1.486,38

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	14/09/2025	Domingo	100	1486,38

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2091	CARGA OXIGENIO MEDICINAL - 40001245	UN 1,0000	1,0000	97,590000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	100,81
2	5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³ 1,0000	9,0000	142,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.327,45
3	4777	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G (40000618)	UN 1,0000	1,0000	56,260000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	58,12
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.486,38

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 domicílio 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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA-PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: TELMA SUELY DA CONCEICAO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

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 236
SÉRIE 619
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5561 9000 0002 3613 4369 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 merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		215250041311738 2025-08-17T11:57:20-03:00
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			17.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		17.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	11:56:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
236		6.781,60	001	14/09/2025	6.781,60						

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
6.781,60	1.288,50	0,00	0,00	0,00	4.638,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
2.143,47	0,00	0,00	0,00	0,00	6.781,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		0 - Remetente		OGQ1917	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**
1.211,000	Unidade			1.606,997		1.606,997

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 ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	1.211,000	3,83	4.638,13	6.781,60	0,00	0,00	1.288,50	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: 1845, VIAGEM: 981401 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: 2522800322.	

FINANCEIRO - HJB
26/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.08.25 HORA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar (NIDS)
18-08-25

Wald [illegible] 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 236 - SÉRIE 619

CERTIFICADO DE QUALIDADE DE PRODUTO

Medipure™

WHITE MARTINS Linde company

2522800322

Dados White Martins Industrial Gases

RAZÃO SOCIAL: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CNPJ: 34.597.955/0013-23
NOME DA UNIDADE: Filial Belem
RUA - NÚMERO - BAIRRO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N COL PINHEIRO
CEP - CIDADE - ESTADO: 66820-000 BELEM PA
TELEFONE - FAX: 91 3211 7268

Dados de Identificação do Produto

Descrição do Produto: Oxigenio Liquido Caminh Tanque
Lote de controle: 890000370765 Data de fabricação: 16.08.2025 Data de validade: 15.08.2028
Fórmula química: O2
Forma farmacêutica: Gás liquefeito altamente refrigerado

Dados de Análise

Análise pré-enchimento

Caracteristicas	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,990	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	3,480	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Análise pós-enchimento

Caracteristicas	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,990	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	6,220	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Observações

TANQUE TM 13000 - FROTA 3964

Responsável pela emissão deste certificado

Nome: Roberta Soares
Cargo/Função:
Data e Hora de emissão do certificado: 16.08.2025 17:19:43

Responsável pela liberação deste certificado

Nome: Josiane da Silva Viana Nome / Nº Conselho: CRF-RJ / 22511
Cargo/Função: Farmacêutico

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1550 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 19/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 20/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 19/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 2.143,47 **Valor Total:** 6.781,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	19/09/2025	Sexta-feira	100	6781,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2090	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - 40000015	M³ 1,0000	1.211,0000	3,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	6.781,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	6.781,60

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Mereno
Diretor Executivo
CRA/PA - 18134
INDSH Hospital Jean Bitar

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. 2395
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0023 9516 7507 9385

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	215250041678069 2025-08-19T12:44:25-03:00

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			19.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		19.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	12:01:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2395		662,22	001	16/09/2025	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 LTDA	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 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: 982084 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: 2522800306 Cilindro: 041258868. jean bita.	

29/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

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 2395 - SÉRIE 657

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2395 / 657	Normal	26/08/2025 15:08	19/08/2025 00:00	26/08/2025 15:10	19,71	662,22

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³	Não	8		1 - 2025/1586 - 0	4,5	142,78	4,38	662,22

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 662,22

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	662,22	18/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 27/08/2025 Data Impressao 27/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 27/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

C01729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.955/0013-23 INS. ESTAD.: 151450706 INS. MUNICIP: 1036202

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
657	000002395	SPED	NORMAL	19/08/2025	Não Há	642,22

Produto	UN	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PROD012	UN	GASES MEDICINAIS	01	4,50	142,7800	642,51	0,00	0,00	1130101010012		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	642,51	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
19,71	0,00	0,00	0,00	642,22

Linikuer Garloso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1586 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 22/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 23/08/2025 Sábado
Data Pedido: 22/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 19,71 **Valor Total:** 662,22

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	22/09/2025	Segunda-feira	100	662,22

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³ 1,0000	4,5000	142,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	662,22
					Total:	0,00	0,00	0,00	662,22

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 domicílio 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

Adm. Giovani Morenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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 2423
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0024 2314 9242 4608

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		215250042445626 2025-08-22T15:12:33-03:00
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			22.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		22.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	15:11:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2423		101,30	001	19/09/2025	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 LTDA	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	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 GRAB'N GO VIPROXY 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: 985248 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: 2522600843 Cilindro: 041406687. jean bita.	

FINANCEIRO - HL
29 / 08 / 25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Jean Bitar-INDC
26.08.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Wanderley 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 2423 - SÉRIE 657

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2423 / 657	Normal	26/08/2025 11:46	22/08/2025 00:00	26/08/2025 11:47	3,71	101,30

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2091	CARGA OXIGENIO MEDICINAL - 40001245	UN	Não	8		1 - 2025/1606 - 0	1	97,59	3,71	101,30

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 101,30

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	101,30	21/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 27/08/2025 Data Impressao 27/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 27/08/2025

INDGH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.955/0013-23 INS. ESTAD.: 151450706 INS. MUNICIP: 1036202

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
457	000003423	SPED	NORMAL	22/08/2025	Não há	101,30

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
PROD012	UN	GASES MEDICINAIS	01	1,00	97,5900	97,59	0,00	0,00	1130101010012			0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	97,59	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
3,71	0,00	0,00	0,00	101,30

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1606 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 3,71 **Valor Total:** 101,30

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	101,30

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2091	CARGA OXIGENIO MEDICINAL - 40001245	UN 1,0000	1,0000	97,590000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	101,30
					Total:	0,00	0,00	0,00	101,30

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 domicílio 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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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 57
SÉRIE 732
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5573 2000 0000 5713 1631 7089

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.	215250042681332 2025-08-24T11:18:43-03:00

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			24.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		24.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	11:17:50

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
57		6.944,00	001	21/09/2025	6.944,00						

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
6.944,00	1.319,36	0,00	0,00	0,00	4.749,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
2.194,80	0,00	0,00	0,00	0,00	6.944,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		OGY8112	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
1.240,000	Unidade			1.645,480	1.645,480

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 ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	1.240,000	3,83	4.749,20	6.944,00	0,00	0,00	1.319,36	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: 9992, VIAGEM: 987447 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: 2523500366. pmax Antes 34 pol depois 120 pol descarregado 86 pol m3 1240 mct JOCIVANDO . .	

Tatiana Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
26/08/25

Waldeck 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 57 - SÉRIE 732

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
57 / 732	Normal	26/08/2025 11:49	24/08/2025 00:00	26/08/2025 11:53	2.194,80	6.944,00

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2090	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - 40000015	M³	Não	8		1 - 2025/1605 - 0	1240	3,83	1,77	6.944,00

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 6.944,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	6.944,00	23/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 27/08/2025 Data Impressao 27/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 27/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT RDO. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.855/0013-23 INS. ESTAD.: 151450706 INS. MUNICIP: 1034202

DADOS DA NOTA FISCAL

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
732	000000057	SPED	NORMAL	24/08/2025	Não há	6.944,00

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
PRO0012	UN	GASES MEDICINAIS	01	1240,00	3,8300	4.749,20	0,00	0,00	1130101010012			0,00

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Merced	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.749,20	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
2.194,80	0,00	0,00	0,00	6.944,00

Liniker Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

VISTOS

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1605 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE

Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 2.194,80 **Valor Total:** 6.944,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	6944,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2090	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - 40000015	M³ 1,0000	1.240,0000	3,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	6.944,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	6.944,00

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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

CERTIFICADO DE QUALIDADE DE PRODUTO

2523500366

Dados White Martins

RAZÃO SOCIAL: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CNPJ: 34.597.955/0013-23
NOME DA UNIDADE: Filial Belem
RUA - NÚMERO - BAIRRO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N COL PINHEIRO
CEP - CIDADE - ESTADO: 66820-000 BELEM PA
TELEFONE - FAX: 91 3211 7268

Dados de Identificação do Produto

Descrição do Produto: Oxigenio Liquido Caminh Tanque
Lote de controle: 890000373154 Data de fabricação: 23.08.2025 Data de validade: 22.08.2028
Fórmula química: O2
Forma farmacêutica: Gás liquefeito altamente refrigerado

Dados de Análise

Análise pré-enchimento

Características	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,920	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	0,240	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Análise pós-enchimento

Características	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,990	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	1,950	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Observações

TANQUE TM 13000 - FROTA 374

Responsável pela emissão deste certificado

Nome: Roberta Soares
Cargo/Função:
Data e Hora de emissão do certificado: 23.08.2025 18:21:24

Responsável pela liberação deste certificado

Nome: Helena Prado Novaes dos Santos Magalhaes Nome / Nº Conselho: CRF-RJ / 27781
Cargo/Função: Farmacêutico

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 2435
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0024 3517 6682 3505

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		215250043031582 2025-08-26T13:18:16-03:00
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		23.453.830/0015-75			26.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		26.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	11:22:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2435		2.782,25	001	23/09/2025	2.782,25						

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
2.782,25	528,62	0,00	0,00	0,00	2.511,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
270,69	0,00	0,00	0,00	0,00	2.782,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOLD TRANSPORTES LTDA		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**
10,000	Unidade			566,316		72,360

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	52,800	23,23	1.226,54	1.457,81	0,00	0,00	276,98	0,00	19,00	0,00
40000153	DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG 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: 988193 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: 2523200822 Cilindro: 041294745 - Item: 40000153 Lote: 2523200822 Cilindro: 041294693 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 041286904 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 037041252 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 036957822 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 036781405 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 041393657 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 041328307 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 039063832 - Item: 40000932 Lote: 2523500336 Cilindro: 036554175. jean bita.	Viana Supervisor de Manutenção

FINANCEIRO - HJB
12 / 09 / 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
28.08.25

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 2435 - SÉRIE 657

Fornecedor: 466 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE S.A.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	ta de Digitação	Valor frete	Valor Total
2435 / 657	Normal	28/08/2025 12:04	26/08/2025 00:(	28/08/2025 12:11	270,69	2.782,25

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Cra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
5281	AR MEDICINAL CIL K 6,6M3 NC 400000932	M³	Não	8		1 - 2025/162 - 0	52,8	23,23	2,50	1.358,74
5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³	Não	8		1 - 2025/16 - 0	9	142,78	15,39	1.423,52

Total de Produtos
2

Valor Grupo de Estocagem 8: 2.782,25

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	2.782,25	25/09/2025

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 28/08/2025 Data Impressao 28/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

031729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. ARCUSTO MOR

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.955/0013-23 INS. ESTAD.: [illegible] INS. MUNICIP: 1038202

DADOS DA NOTA FISCAL

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr
657	000002439	SPED	NORMAL	26/08/2025	Nao há	2.

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.T	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PROD012	UN	GASES MEDICINAIS	01	52,80	23,2299	1.22	0,00	0,00	1130101010012		0,00
PROD012	UN	GASES MEDICINAIS	01	9,00	142,7800	1.28	0,00	0,00	1130101010012		0,00

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Pre Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.511,58	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
270,69	0,00	0,00	0,00	2.782,27

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

VISTOS

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Diretoria	Administracao

TOTVS

Hora: 13:41:35

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1624 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 68 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 28/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 29/08/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 28/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 270,69 **Valor Total:** 2.782,25

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	29/09/2025	Domingo	100	2782,25

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5281	AR MEDICINAL CIL K 6,6M3 NC 400000932	M³ 1,0000	52,8000	25,730000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.358,74
2	5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³ 1,0000	9,0000	141,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.423,52
					Total:	0,00	0,00	0,00	2.782,25

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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Solicitação: 647 / 2025
Data de Solicitação: 29/07/2025 12:42:24
Centro de Custo: 16 - ALMOXARIFADO
Solicitante: TELMA_CONCEICAO
Usuário do Cadastro: TELMA_CONCEICAO

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Produto	U. A.	Qtde Solicitada	Justificativa
5239 - SWAB DE TESTE DE PROTEINA SUPERFICIAL CX COM 30 UNIDADES	CX	2,0000	COMPRA MENSAL

Total de Itens: 1

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 2439
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5565 7000 0024 3913 9350 7084

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		215250043309780 2025-08-27T14:31:19-03:00
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			27.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		27.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	10:48:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2439		162,76	001	24/09/2025	162,76						

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
162,76	30,92	0,00	0,00	0,00	154,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	162,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOLD TRANSPORTES LTDA	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			2,320	2,320

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	IPI
40003882	NITROGENIO GAS CILINDRO PP 2,00 M3 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

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: 989242 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. jean bita. .	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.08.25 HORA

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 2439 - SÉRIE 657

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2439 / 657	Normal	28/08/2025 12:00	27/08/2025 00:00	28/08/2025 12:01	8,76	162,76

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
4654	NITROGENIO GAS CILINDRO PP (40003882)	M³	Não	8		1 - 2025/1631 - 0	2	77,00	4,38	162,76

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 162,76

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	162,76	26/09/2025

Linkuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 28/08/2025 Data Impressao 28/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. AUGUSTO MONTEN

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.855/0013-23 INS. ESTAD.: 151651 INS. MUNICIP: 1036202

DADOS DA NOTA FISCAL

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr Nr Co
657	000002439	SPED	NORMAL	27/08/2025	Não há	161,76

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PRO0012	UN	GASES MEDICINAIS	01	2,00	77,0000	154,00	0,00	0,00	1130101010012		0,00

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	154,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
8,76	0,00	0,00	0,00	162,76

Liuikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

VISTOS

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Patrimonio

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1623 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (91) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 28/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 29/08/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 28/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 8,76 **Valor Total:** 162,76

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	28/09/2025	Domingo	100	162,76

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4654	NITROGENIO GAS CILINDRO PP (40003882)	M³ 1,0000	2,0000	77,0000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	162,76
					Total:	0,00	0,00	0,00	162,76

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Solicitação: 728 / 2025
Data de Solicitação: 25/08/2025 10:17:17
Centro de Custo: 16 - ALMOXARIFADO
Solicitante: TELMA_CONCEICAO
Usuário do Cadastro: TELMA_CONCEICAO

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Produto	U. A.	Qtde Solicitada	Justificativa
1444 - CURATIVO AQUACEL COM PRATA IV 10X10CM/ENVELOPE	UN	50,0000	COMPRA MENSAL
1034 - GRAMPO P/ BOLSA DE KARAYA DESCARTAVEL	UN	50,0000	COMPRA MENSAL
1064 - HIDROCOLOIDE DUODERME PLACA 15 X 15 CM	UN	30,0000	COMPRA DE URGENCIA
969 - HIDROCOLOIDE EXTRA FINO DUODERM PLACA 10X10 CM	UN	30,0000	COMPRA MENSAL

Total de Itens: 4

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009072
Data e Hora da Emissão	07/08/2025 12:19:33
Código de Verificação	D8B1.3B9D.C5B7.8911.6773.B7D7.2DA6.4DC9

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 SN KM 12 PARTE	BAIRRO	COL PINHEIRO
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	especialista_fiscal_campo@linde.com	Telefone:	(32) 117253

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE:L5029537
CC:2236
BP:10045894
ITEM:85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND.PAGTO:D028
REF:AGOSTO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001307 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	703,57	703,57

703,57
703,57
07 08 2025
c-c 03090101 - 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$ 703,57

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 703,57	5,00 %	R$ 35,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Voltar Imprimir

CAIXA
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: 15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071507300325466008

Informação obtida em 17/07/2025 14:24:58

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

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. 834
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0934 5979 5500 1323 5560 2000 0008 3414 4455 9079

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.	215250044207760 2025-09-01T09:51:07-03:00

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			01.09.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL		01.09.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000	09:50:34

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
834		7.022,39	001	29/09/2025	7.022,39						

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
7.022,39	1.334,25	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**
2.219,57	0,00	0,00	0,00	0,00	7.022,39

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
1.254,000	Unidade			1.664,058	1.664,058

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 ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	1.254,000	3,83	4.802,82	7.022,39	0,00	0,00	1.334,25	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: 0098, VIAGEM: 993793 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: 2524300167. H JEAN BITAR NA 33POL ND 120POL DESC 87POL MCT CLAUDENER .	

FINANCEIRO HJB
08/09/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-NUDS

Waldeck 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 834 - SÉRIE 602

CERTIFICADO DE QUALIDADE DE PRODUTO

2524300167

Dados White Martins

RAZÃO SOCIAL: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
CNPJ: 34.597.955/0013-23
NOME DA UNIDADE: Filial Belem
RUA - NÚMERO - BAIRRO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N COL PINHEIRO
CEP - CIDADE - ESTADO: 66820-000 BELEM PA
TELEFONE - FAX: 91 3211 7268

Dados de Identificação do Produto

Descrição do Produto: Oxigenio Liquido Caminh Tanque
Lote de controle: 890000375563 Data de fabricação: 31.08.2025 Data de validade: 30.08.2028
Fórmula química: O2
Forma farmacêutica: Gás liquefeito altamente refrigerado

Dados de Análise

Análise pré-enchimento

Características	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,990	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	4,140	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Análise pós-enchimento

Características	Resultados	Unidade	Especificações	Unidade	Método
Pureza	99,990	%v/v	99,500 - 100,000	%v/v	WMES0011
Odor	Inodoro		Inodoro		WMES0011
Umidade (H2O)	3,350	ppm	0,000 - 67,000	ppm	WMES0011

Observações

TANQUE TM 13000 - FROTA 374

Responsável pela emissão deste certificado

Nome: Roberta Luhana Barbosa de Souza
Cargo/Função:
Data e Hora de emissão do certificado: 31.08.2025 15:17:49

Responsável pela liberação deste certificado

Nome: Helena Prado Novaes dos Santos Magalhaes Nome / N° Conselho: CRF-RJ / 27781
Cargo/Função: Farmacêutico

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
834 / 602	Normal	02/09/2025 11:52	01/09/2025 00:00	02/09/2025 11:52	2.219,57	7.022,39

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2090	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - 40000015	M³	Não	8		1 - 2025/1646 - 0	1254	3,83	1,77	7.022,39

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 7.022,39

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	7.022,39	01/10/2025

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 04/09/2025 Data Impressao 04/09/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 04/09/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 54.597.955/0015-23 INS. ESTAD.: 151450706 INS. MUNICIP: 1036203

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
402	000000834	SPED	NORMAL	01/09/2025	Não há	7.022,39

Produto	DM Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PRO0012	UN GASES MEDICINAIS	01	1254,00	3,8300	4.802,82	0,00	0,00	1130101010012		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.802,82	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
2.219,57	0,00	0,00	0,00	7.022,39

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1646 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTI
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 02/09/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 03/09/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 02/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 2.219,57 **Valor Total:** 7.022,39

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	03/10/2025	Sexta-feira	100	7022,39

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2090	OXIGENIO LIQUIDO CAMINHAO TANQUE - 40000015	M³ 1,0000	1.254,0000	3,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	7.022,39
					Total:	0,00	0,00	0,00	7.022,39

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 domicílio 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.

Linikuer Carloso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - T6134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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 2472
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0934 5979 5500 1323 5565 7000 0024 7214 7850 0643

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	215250044470638 2025-09-02T11:06:27-03:00

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			02.09.2025
ENDEREÇO	Nº 543	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRABA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL			UMARIZAL		02.09.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
BELEM		9132393800	PA	66055-000	11:05:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2472		1.324,44	001	30/09/2025	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 LTDA	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 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: 994365 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: 2524401616 Cilindro: 039055596 - Item: 40000153 Lote: 2524401616 Cilindro: 041305087 [illegible] bita.	

05 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.09.25 HORA

Walter Diana
Supervisor de Manutenção

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2472 - SÉRIE 657
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2472 / 657	Normal	04/09/2025 17:49	02/09/2025 00:00	04/09/2025 17:50	39,42	1.324,44

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³	Não	8		1 - 2025/1668 - 0	9	142,78	4,38	1.324,44

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 1.324,44

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.324,44	02/10/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 08/09/2025 Data Impressao 08/09/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 08/09/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001579

Dados do Fornecedor

001729 01 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT ROD. AUGUSTO MONTENEGRO

BELEM PA CNPJ/CPF: 34.597.955/0013-23 INS. ESTAD.: 151450706 INS. MUNICIP: 1036202

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.	Dotum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
65T	000002472	SPED		NORMAL	02/09/2025	Não há	1.324,44

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
PROD012	UN	GASES MEDICINAIS	01	9,00	142,7868	1.285,03	0,00	0,00	1130101010013			0,00

---------- DIVERGÊNCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Pro Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.285,03	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
39,42	0,00	0,00	0,00	1.324,44

Limikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1668 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE
Telefone: (091) 32117204 **Contato:** FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 984185498
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 **UF:** PA
E-mail: fernando_fortes@praxair.com

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: 04/09/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 05/09/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 04/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 39,42 **Valor Total:** 1.324,44

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	05/10/2025	Domingo	100	1324,44

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5420	DIOXIDO CARBONO USP CIL G (40000153)	M³ 1,0000	9,0000	142,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.324,44
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.324,44

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDS

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:23
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	1136
Conta	394317
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.992,00 (Dez Mil e Novecentos e Noventa e Dois Reais)
Descrição	NUTRIXX NF 12784
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	07/10/2025
Autenticação	638954510069690000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:08

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.992,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL Belem-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/08/25	Mario Serrador Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº. 000.012.784
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutrixx Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.012.784
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0812 4012 6900 0169 5500 1000 0127 8412 4865 9196

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 de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250039178870 - 05/08/2025 17:25:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		**12.401.269/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0015-75**	**05/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	**UMARIZAL**		**66055-000**	**05/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	**PA**			**17:12:13**

FATURA / DUPLICATA

Num.	000012784/001
Venc.	04/09/2025
Valor	RS 10.992,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS
10.992,00	2.088,48	0,00	0,00	0,00	10.992,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.992,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				173,688	149,640

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
0000000123116915	NOVASOURCE HP 6X1L - Lote/Serie: 503004601 Quant: 60.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/01/2026	21069090	000	5102	UN	60,0000	60,0000	3.600,00	3.600,00	684,00	0,00	19,00	0,00
0000000123116915	NOVASOURCE HP 6X1L - Lote/Serie: 503004601 Quant: 84.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/01/2026	21069090	000	5102	UN	84,0000	60,0000	5.040,00	5.040,00	957,60	0,00	19,00	0,00
0000000123609220	NOVASOURCE Proline Morango 24x200ml - Lote/Serie: 5120046071 Quant: 24.000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2026	21069090	000	5102	UN	24,0000	24,0000	576,00	576,00	109,44	0,00	19,00	0,00
0000000123599464	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 4(6x200ML) BR - Lote/Serie: 5061046001 Quant: 24.000 Fab: 01/03/2025 Val: 01/03/2026	21069090	000	5102	UN	24,0000	24,0000	576,00	576,00	109,44	0,00	19,00	0,00
0000000123603180	NUTREN Control Baunilha 24x200ml BR - Lote/Serie: 5015046071 Quant: 48.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/01/2026	21069090	000	5102	UN	48,0000	16,0000	768,00	768,00	145,92	0,00	19,00	0,00
0000000123499054	NUTREN 1.5 PROTEIN CAFE C/LEITE 24x200ML - Lote/Serie: 5065046001 Quant: 24.000 Fab: 01/03/2025 Val: 01/03/2026	21069090	000	5102	UN	24,0000	18,0000	432,00	432,00	82,08	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____
11.08.25

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

11 08 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA: 398679091.1,
DADOS BANCARIO P PAGAMENTO DEPOSITO
BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) .
Redespacho: FATURAMENTO
Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 2.800,75

RESERVADO AO FISCO

Dayse Gurjão
Nutricionista RT
CRN7: 2543
Hospital Jean Bitar

Powered by EBPFlex © www.erpflex.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:23
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	4345
Conta	902942
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.629,00 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Nove Reais)
Descrição	DIEGO DE SOUZA ADTO S/NF
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	07/10/2025
Autenticação	638954510170370000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:09

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1824 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2383 - DIEGO DE SOUZA OLIVEIRA
Telefone: (091) 989096571 **Contato:** DIEGO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 61.978.843/0001-51
Endereço: WE-31 ,1031 (CJ CIDADE NOVA V) - ATE 1262 - LADO PA
Cidade: ANANINDEUA
CEP: 67.133-102 **UF:** PA
E-mail: diegooliveira048@gmail.com

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: 25/09/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 27/09/2025 Sábado
Data Pedido: 25/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 3.929,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	28/09/2025	Domingo	100	3929,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2879	ACABAMENTO VALVULA DESCARGA 1.1/4 - HYDRA MAX (DECA)	UN 1,0000	7,0000	85,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	595,00
2	3429	GESSO LISO	KG 1,0000	2,0000	8,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	16,00
3	2097	PINCEL 3" (TRINCHA)	UN 1,0000	6,0000	15,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	90,00
4	1947	REPARO PARA VALVULA DE DESCARGA (HYDRA)	UN 1,0000	2,0000	75,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	150,00
5	2094	ROLO ANTIRRESPINGO 23CM (BRASILEIRINHO)	UN 1,0000	3,0000	26,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	78,00
6	4337	TINTA ACRILICA SEMI BRILHO AREIA REF. 5202142 LT 18LTS	LT 1,0000	2,0000	650,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.300,00
7	5655	TINTA EPOXI PISOS AZULEJOS BASE DAGUA MAZA 3,6LT	GAL 1,0000	5,0000	340,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.700,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	3.929,00

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 domicílio 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.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1824 / 2025 - 0

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Dr. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRM/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:23
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	3835
Conta	130027204
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.740,00 (Oito Mil e Setecentos e Quarenta Reais)
Descrição	CBA COMERCIO ADTO S/NF
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	07/10/2025
Autenticação	638954510269800000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:10

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1845 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2056 - CBA COMERCIO E INDUSTRIA DE CONFC. DE AV
Telefone: (091) 985160912 **Contato:** MARIA
Fax: **Celular:**
CNPJ: 20.085.252/0001-78
Endereço: BARAO DO TRIUNFO ,2878 - DE 4105/4106 AO FIM MAR
Cidade: BELEM
CEP: 66.095-050 **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: 29/09/2025
Data Pedido: 29/09/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 30/09/2025 Terça-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 8.740,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	01/10/2025	Quarta-feira	100	8740,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4915	AVENTAL DESC. BRANCO FALSO TECIDO MANGA LONGA 1,40X1,30G	UN 1,0000	2.300,0000	3,800000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	8.740,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	8.740,00

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 domicílio 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.

Cristiane Sena
Analista de Compras
Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:24
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	1436
Conta	269395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 609,70 (Seiscentos e Nove Reais e Setenta Centavos)
Descrição	MEDICAL SHOPPING ADTO S/NF O.C 1828/2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954510466120000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:11

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1828 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 161 - MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS
Telefone: (091) 3235 4760 **Contato:** TAYANE
Fax: **Celular:**
CNPJ: 08.530.643/0001-59
Endereço: CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30 ,151 CIDADE NOVA
Cidade: ANANINDEUA
CEP: 67.133-130 **UF:** PA
E-mail: vendas1@medicalshopping.com.br

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: 25/09/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 27/09/2025 Sábado
Data Pedido: 25/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 609,70

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	28/09/2025	Domingo	100	609,70

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4336	FLUXOMETRO DE OXIGENIO	UN 1,0000	7,0000	71,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	497,00
2	2885	TUBO PLASTICO COLETA A VACUO K3 4ML- EDTA TAMPA ROXA	TB 1,0000	200,0000	0,563500	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	112,70
					Total:	0,00	0,00	0,00	609,70

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 domicílio 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.

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 8993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:24
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	3026
Conta	223506
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 377,00 (Trezentos e Setenta e Sete Reais)
Descrição	BIO INFINITY ADTO S/NF
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	07/10/2025
Autenticação	638954510564030000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:13

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1774 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2090 - BIO INFINITY COMERCIO
Telefone: (011) 49241155 **Contato:** CONTATO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 03.679.808/0001-35
Endereço: BARBARA HELIODORA ,0 VILA ROMANA
Cidade: SAO PAULO
CEP: 50.440-40 **UF:** SP
E-mail: licitacao2@bioinfinity.com.br

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: 18/09/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 20/09/2025 Sábado
Data Pedido: 18/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: FOB **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 62,00 **Valor Total:** 377,00

OBSERVAÇÕES

referente a id 390286387.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	21/09/2025	Domingo	100	377,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	6091	CABO ECG P/ ELETROCARDIOGRAFO - MINDRAY	UN 1,0000	1,0000	315,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	377,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	377,00

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: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Cristiane Sena
Auxiliar Logística
Hospital Jean Bitar

Fornecedor

Adm. Cláudia Srbek
Ger. Adm. Financeiro
CRA/PA: 17697
INDSH - Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:24
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	7464
Conta	995914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 740,00 (Setecentos e Quarenta Reais)
Descrição	CAB COMERCIO ADTO S/NF
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	07/10/2025
Autenticação	638954510663280000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:14

bionexo

PEDIDO: 513049218.1
cotação hospital Jean Bitar sc 622 -CABECA DE IMPRESSAO HP TRI-COLOR M0H50A

Comprador:
23453830001575 - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar

Fornecedor:
46621271000165 - C A B Assunçao

Endereço de cobrança:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Confirmação:
19/09/2025 10:29
Confirmado por:
Telma Suely Da Conceicao
Resgate:
Pedido não resgatado

Endereço de entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Observações da cotação do comprador:
Observações do pedido:
Não há observações

Termos e condições:

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
15/09/2025	1 dia após a confirmação	Pagto Antecipado	CIF	R$ 740,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
985479852145	Cabeças de impressão tricolor HP 5820 5822 Gt5810 M0h50a	HP	1.0	2.0	R$ 370,0000	R$ 740,0000

Produto Cotado: 5432 | CABECA DE IMPRESSAO HP TRI-COLOR M0H50A | Unidade | -

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:24
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	1698
Conta	648574
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.096,00 (Três Mil e Noventa e Seis Reais)
Descrição	FABRIMED ADTO S/NF
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	07/10/2025
Autenticação	638954510776220000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:15

bionexo

PEDIDO: 513493081.1
COTAÇÃO HOSPITAL JEAN BITAR MATERIAL E MEDICAMENTOS - CANCELAMENTO E ITENS SEM RESPOSTA

Confirmação:
19/09/2025 14:40
Confirmado por:
Telma Suely Da Conceicao
Resgate:
Pedido não resgatado

36958273000192

Comprador:
23453830001575 - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar

Fornecedor:
36958273000192 - FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço de cobrança:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Endereço de entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Observações da cotação do comprador:
Observações do pedido:
Não há observações

Termos e condições:

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
18/09/2025	3 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 3.096,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO918601ed93fb	NOVOLIN R	NOVO NORDISK	1.0	18.0	R$ 172,0000	R$ 3.096,0000
Produto Cotado: 157 | INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML F/A - INJETAVEL 10ML - MAV | Frasco | -						

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:24
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 Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 2.600,00 (Dois Mil e Seiscentos Reais)
Descrição	CASA DAS JUNTAS NF 591 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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954510875590000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:16

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

Fmof 50%. Rg 2.600,00

50%. conclusão

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Maria Santos
Supervisora 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

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Conferido.

12/05/25

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 12/05/25

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	1A02.F442.D615.EDD0.F540.7230.FBD9.3BD7

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

CONFECÇÃO S DE DE TAMPAS DE FERRO, REFORÇADAS, COM BARRA DE ESPECIS BRAS, COM REFORÇO NAS EXTREMIDADES E CENTRO, COM 02 PUXADORES DE VERGALHÕES DE FERRO, DISTRIBUÍDOS EM MEDIDAS IGUAIS, CADA TAMPA DEVERÁ TER OS CANAIS HOS 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 303365427-0
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
S/M	1	1	5.200,00	5.200,00

501. Entrada R$ 2.600,00 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
Data Lançamento 02/05/2025
FINANCEIRO
C-C 01082020-100-1

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 02/05/2025

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3893
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

Jun. 30/05/2025
Jun. 16/06/2025

001734

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	28/05/2025
Autenticação	638840395929610000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 15:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:25
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	8445746283
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.250,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Descrição	LUMA VITÓRIA NF 1 - ADTO 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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954510979070000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:25

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022261158368000177000000000000125083886474749

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 14/08/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/08/2025 13:30:14	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/08/2025 13:30:14	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 61.158.368/0001-77	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8898-6911	
Nome / Nome Empresarial 61.158.368 LUMA VITORIA ARAUJO		**E-mail** LVASERVICOSESOLUCOES@GMAIL.COM	
Endereço PEDRO MIRANDA, 232, PEDREIRA		**Município** Belém - PA	**CEP** 66085-005
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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Belém - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE KIT MOTOR DE PORTÃO PIVOTANTE PPA SUPER 100CM FOLHA DUPLA.
CHAVE PIX: 61158368000177
BANCO NUBANK - 0260
AG.: 0001
C.C.: 844574628-3
61.158.368 LUMA VITORIA ARAUJO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País 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$ 4.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 4.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 120015990

50% entrada
50% concluído
Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar - INDSH
11/09/25
50% Final R$ 2.250,00
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH
Antonio Paulo c de Sousa
concluído.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:14
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	8445746283
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.250,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Descrição	LUMA VITÓRIA NF 1 - ADTO 50%
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	03/09/2025
Autenticação	638925128889450000

Emitido em quinta-feira, 11 de setembro de 2025 às 14:39

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022261158368000177000000000000125083886474749

Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
14/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/08/2025 13:30:14

Número da DPS
1

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
14/08/2025 13:30:14

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
61.158.368/0001-77

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 8898-6911

Nome / Nome Empresarial
61.158.368 LUMA VITORIA ARAUJO

E-mail
LVASERVICOSESOLUCOES@GMAIL.COM

Endereço
PEDRO MIRANDA, 232, PEDREIRA

Município
Belém - PA

CEP
66085-005

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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Belém - PA

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE KIT MOTOR DE PORTÃO PIVOTANTE PPA SUPER 100CM FOLHA DUPLA
CHAVE PIX: 61158368000177
BANCO NUBANK - 0260
AG.: 0001
C.C.: 844574628-3
61.158.368 LUMA VITORIA ARAUJO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País 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$ 4.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 4.500,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015990

19 08 25 50% entrada

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar/INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar/INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE
DATA 13/08/25

Retirada 50% R$ 2.250,00 - 03/09/2025

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.500,00
IRS ___ % Valor R$ ___
___ % Valor R$ ___
___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 4.500,00
Dt. lançamento 13/08/2025
FINANCEIRO
Visto do Gestor
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

CIC_03170101 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:25
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	2968
Conta	49367
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.050,00 (Um Mil e Cinquenta Reais)
Descrição	CHANDER FIRE ADTO S/NF
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	07/10/2025
Autenticação	638954511104070000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:27

CHANDER FIRE DO BRASIL
EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CNPJ: 05.293.057/0001-40 Insc. Est.: 582.631.802.110
Rua Marcos Markarian, 355 - Sala 22 - Nova Aliança
Cep.: 14.026-583 - Ribeirão Preto - São Paulo - SP
Fone: (16) 3972-3777 Cel(Watsapp).: (16)99317-9690
www.cdfb.com.br / sac@chanderfiredobrasil.com.br

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente	HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ	23.453.830/0015-75
CEP	66055-000
Data	04/08/2025
Contato	
Email	compras1.hjb@indsh.org.br
Telefone	
Código Orç	

Nº MOV.	CD25-082	1.076		
Quantidade	**Descrição Produtos**		Valor Unit	**Subtotal**
6	Detector Ótico Endereçavel V1		R$ 150,00	R$ 900,00
	Valor Frete			R$ 150,00
	Total			R$ 1.050,00
Pagamento	antecipado			
Entrega	15 dias úteis + tempo de frete			
Validade da Proposta	7 dias			
Vendedor	Bianca			
Transporte	Sedex - 5 dias úteis			

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:25
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$ 510,15 (Quinhentos e Dez Reais e Quinze Centavos)
Descrição	REFRIGERAÇÃO DUFRIO ADTO OC 1726/2025 S/NF
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	07/10/2025
Autenticação	638954511198820000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:28

NORTE®
REFRIGERAÇÃO
www.norterefrigeração.com.br

Belem-Pa, 20 de Agosto de 2025

Codigo : MTWOK7

A INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -IND

Att. Sr(a). HELEN ALVES

REF. A COTACAO DE PRECOS

PREZADOS SENHORES,

ATENDENDO SOLICITACAO, APRESENTAMOS PRECOS E CONDICOES DE PAGAMENTO DAS MERCADORIAS CONFORME ABAIXO:

Item	Produto	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Min
1	002004002	COMPRESSOR ROTATIVO 12.000 BTUS 220V R-410A RECH I / SANYO 44A302A /C -1RT113H1A NCM: 8414.30.11	1- UN	560,00	560,00	0,00	
2	004004021	COMPRESSOR TECUMSEH 1/4+ HP 127V MOD. TCW380Y-DT 1K R-134A REF. TC1340BR NCM: 8414.30.11	1- UN	440,00	440,00	0,00	
3	018003088	GAS SUBSTITUTO DO R-141B GPCLEAR CILINDRO DESCAR TAVEL C/ 7KG NCM: 2903.19.90	2- UN	389,00	778,00	0,00	
4	018003016	GAS R-410A CILINDRO DESCARTAVEL RLX C/ 11,30 KG NCM: 3827.63.00	1- UN	1.120,00	1.120,00	0,00	
5	060002031	REFIL P/ PURIFICADOR DE AGUA SOFT EVEREST (2X1) REF. 51750 NCM: 8421.21.00	12- UN	139,00	1.668,00	250,20 (A)	4

VALOR GERAL :	4.566,00
DESCONTO TOTAL :	250,20
VALOR LÍQUIDO :	4.315,80

COND. PAGAMENTO :	DEPOSITO A RECEBER
VALIDADE DESTA :	24 HORAS
PRAZO DE ENTREGA:	72 HORAS, SALVO VENDA PREVIA
FRETE :	CIF BELEM

OBS..: GARANTIAS: ASSISTENCIAS TECNICAS EXPRESSAS PELO FABRICANTE

OBS2: (A) - Produto Possui desconto vinculado a quantidade minima de Atacado. Vide quantidade minima

Favor Citar o Codigo do Orcamento em sua Ordem de Compra.

IVANILDO

(91)4008-4477 / 8126-0110

Dufrio

Orçamento

BELEM, 20 de Agosto de 2025
Pedido: PV005545762
Status do Pedido:Pedido Aberto

20/08/2025
17:41

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.

66050000
AVENIDA SENADOR LEMOS
377
UMARIZAL
BELEM
PA

CNPJ: 017542390026-78
IE: 155624636
Site: 0026

Vendedor: Jelena Ribeiro de Sousa
Telefone:
E-Mail:

Cliente: **003625305**
Cond. Pagamento....: ADTO
Plano Pagamento....: ADTO
Valor Entrada.....: R$0,00
Adiantamento.....: R$0,00
Tipo Frete.....:
Transportadora.....:

Item	Nº	Item Id	Ref.	Item Desc.	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	VL. Unit	IPI	ST	Total
	1	100272095	114000921	COMP ROT 12000BTUS R410 220V MONO C-1RT113H1A SANYO COMPLETO	84143011	PC	1,00	96,93	6,82	31,40	510,15	0,00	0,00	510,15
	2	188324	1000562	FLUIDO REF R410A ONU 3163/2/2 GE NA 11,30KG DUGOLD	38276300	KG	11,30	222,12	13,87	63,89	94,05	106,28	0,00	1169,05

Total Itens:	1679,2
Frete:	0
Imposto s/Frete:	0
Desc. ZFM:	0
Total:	1.679,20

Está sabendo das novas **Políticas de Privacidade** da Dufrio? Em conformidade com a **Lei Geral de Proteção de Dados** (LGPD), atualizamos as diretrizes de proteção de dados para você ficar tranquilo com sua privacidade.
Acesse www.dufrio.com.br/politica-de-privacidade/ ou o QRcode ao lado.

Passo 1 - Abra a câmera do seu celular
Passo 2 - Aponte a câmera para o QRcode ao lado
Passo 3 - Você será direcionado à nossa página

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:25
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	40
Conta	341505
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.338,00 (Dois Mil e Trezentos e Trinta e Oito Reais)
Descrição	NORTE REFRIGERACAO ADTO S/NF O.C. 1725/2025-0 (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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954511296740000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:38

NORTE REFRIGERAÇÃO
www.norterefrigeração.com.br

Codigo : MTW5K7

Belem-Pa, 20 de Agosto de 2025
A INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -IND
At. Sra. HELEN ALVES
REF. A COTAÇAO DE PRECOS

PREZADOS SENHORES,
ATENDENDO SOLICITACAO, APRESENTAMOS PRECOS E CONDICOES DE PAGAMENTO DAS MERCADORIAS CONFORME ABAIXO:

Item	Produto	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Obs
1	002004002	COMPRESSOR ROTATIVO 12.000 BTUS 220V R-410A RECI I / SANYO 44A302A /C -1RT113H1A NCM: 8414.30.11	1 = UN	560,00	560,00	6,00	
2	004004021	COMPRESSOR TECUMSEH 1/4+ HP 127V MOD. TCW350Y-DT 1X R-134A REF. TC1340EP NCM: 8414.30.11	1 = UN	440,00	440,00	6,00	
3	018003008	GAS SUBSTITUTO DO R-141B GPCLEAR CILINDRO DESCAR TAVEL C/ 7KG NCM: 2903.19.90	2 = UN	389,00	778,00	3,00	
4	018003016	GAS R-410A CILINDRO DESCARTAVEL RLM C/ 11,30 KG NCM: 3827.63.00	1 = UN	1.120,00	1.120,00	6,00	
5	020008031	REFIL P/ PURIFICADOR DE AGUA SOFT EVEREST (2X1) REF. 51750 NCM: 8421.21.00	12 = UN	139,00	1.668,00	250,20	(X)

VALOR GERAL :	4.566,00
DESCONTO TOTAL :	250,20
VALOR LIQUIDO :	4.315,80

COND. PAGAMENTO :	DEPOSITO A RECEBER
VALIDADE DESTA :	24 HORAS
PRAZO DE ENTREGA:	72 HORAS, SALVO VENDA PREVIA
FRETE :	CIF BELEM

OBS.: GARANTIAS: ASSISTENCIAS TECNICAS EXPRESSAS PELO FABRICANTE

OBS2: (X) - Produto Possui desconto vinculado a quantidade minima de Atacado. Vide quantidade minima

Favor citar o Código do Orçamento em sua Ordem de Compra.

IVANILDO
(91)4008-4277 / 8125-0110

Dufrio

Orçamento

BELEM, 20 de Agosto de 2025
Pedido: PV005545762
Status do Pedido:Pedido Aberto

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.

66060000
AVENIDA SENADOR LEMOS
877
UMARIZAL
BELEM
PA

CNPJ: 01754239002678
IE: 155624535
Site: 0026

Vendedor: Jelena Ribeiro de Sousa
Telefone:
E-Mail:

Cliente: 003626305
Cond. Pagamento....: ADTO
Plano Pagamento....: ADTO
Valor Entrada.....: R$0,00
Adiantamento.....: R$0,00
Tipo Frete.....:
Transportadora.....:

Item	Nº	Item Id	Ref.	Item Desc.	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	Vl. Unit	IPI	ST	Total
1	1	169272095	114000921	COMP ROT 12000BTUS R410 220V MONO C-1RT113H1A SANYO COMPLETO	84143011	PC	1,00	96,93	6,62	31,80	510,45	0,00	0,00	510,45
2	2	188324	1000562	FLUIDO REF R410A ONU 3163/2/2 GE NA 11,30KG DUGOLD	38276300	KG	11,30	222,12	13,97	63,89	94,05	106,26	0,00	1169,05

Total Itens:	1679,2
Frete:	0
Imposto s/Frete:	0
Desc. ZFM:	0
Total:	1.679,20

Está sabendo das novas **Políticas de Privacidade** da Dufrio? Em conformidade com a **Lei Geral de Proteção de Dados** (LGPD), atualizamos as diretrizes de privacidade de dados para você ficar tranquilo com sua privacidade.
Acesse www.dufrio.com.br/politica-de-privacidade/ ou o QRcode

Passo 1 - Abra a câmera do seu celular
Passo 2 - Aponte a câmera para o QRcode ao lado
Passo 3 - Você será direcionado à nossa página

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:25
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	2939
Conta	991598
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.774,90 (Um Mil e Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa Centavos)
Descrição	DJ & SL COMERCIO S/NF O.C. 1821/2025-0 (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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954511408670000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:39

IMPORTADORA OPLIMA LTDA

SEM VALOR FISCAL

A Oplima completa você

COTAÇÃO DE PREÇOS

Nº 00928023611

Valido até: 16/09/2025

BELEM ,13 setembro, 2025

Cliente: 94225 INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HU

EM ATENÇÃO A VOSSA SOLICITAÇÃO APRESENTAMOS NOSSOS PREÇOS ABAIXO

Seq	Codigo	Descricao do Produto	RCA	Qtde	Un	Preco	Vl_Desc	Vl_Venda	Total
014	211734	AREIA - RM-P -NOVO DECORA SEMIBRILHO	928	2,00	LT	971,19	0,00	975,00	1.950,00
016	142728	CORALAR DUO 3,6L FO BC NEVE 5207322 CORAL	928	5,00	GL	99,90	0,00	99,90	499,50
003	195768	FOLHA LIXA MASSA G150 0652.00150.0000 QUARTZOLIT	928	50,00	UN	1,00	0,00	1,00	50,00
001	156489	KIT DUCHA POP BR C/CRIVO REG.CR 1,20M 220930-212 BLUKIT	928	4,00	PC	81,00	0,00	81,00	324,00
002	104035	LIGACAO FLEXIVEL MALHA DE ACO 50CM CR 4607.C.050 DECA	928	1,00	PC	82,00	0,00	82,00	82,00
004	146835	MASSA ACRILICA 5,4KG 002811 VELOZ	928	5,00	GL	39,00	0,00	39,00	195,00
008	54482	REJUNTE CERAMICAS 1KG CINZA PLATINA 0107.00020.0015FD QUARTZOLIT	928	3,00	UN	12,00	0,00	12,00	36,00
007	157183	REJUNTE EPOXI SUPERFACIL 1KG BRANCO 0574.00000.0001CX QUARTZOLIT	928	3,00	UN	178,00	0,00	178,00	534,00
011	11682	ROLO DE ESPUMA 1340-150 61340150 PINCEIS TIGRE	928	3,00	PC	9,00	0,00	9,00	27,00
012	140151	ROLO DE LA SINT. 1312-230 61312230 PINCEIS TIGRE	928	2,00	PC	11,00	0,00	11,00	22,00
009	25165	ROLO DE LA SINTET 1374-230 SEM ANTIRRESP 61374230 PINCEIS TIGRE	928	3,00	PC	22,00	0,00	22,00	66,00
013	172250	SIFAO TUBO EXTENSIVEL 0,74M C/SUPORTE CR 7154-01001/04090 CENSI	928	1,00	UN	37,00	0,00	37,00	37,00
010	24369	SUPORTE P/ROLO 1301-230 61301230 PINCEIS TIGRE	928	5,00	PC	10,00	0,00	10,00	50,00
015	113211	TORNEIRA P/LAVATORIO MES FECH AUTOM 3093 1/2 LA KELLY	928	1,00	PC	228,00	0,00	228,00	228,00
005	105284	TRINCHA P/PINTURA PLUMATEK 2" AT315/5 PINCEIS ATLAS	928	3,00	PC	9,00	0,00	9,00	27,00
006	109439	TRINCHA P/PINTURA PLUMATEK 3" AT315/7 PINCEIS ATLAS	928	3,00	PC	18,00	0,00	18,00	54,00

Observações do Pedido:

Total Produtos

Vl. Outras Desp: 0,00

Total Documento: 4.181,50

Validade: 16/09/2025

Atend. ANDREA FONSECA - VE

VISTO GERENTE

ATENÇÃO: Estoque sujeito a confirmação

Garantia de estoque somente com pagamento antecipado.

RUA MUNICIPALIDADE 1157 FONE 9131818000 CNPJ 04945481000169 IE 150017529 CEP 66050350 BELEM PA

DJ CONSTRUÇÃO E ACABAMENTO
CNPJ:38288739000113
RUA JOAO PAULO II 11
PROXIMO A EXTRA FARMA
CENTRO 67200000
Fone: (91) 98405-6119 **E-mail: comercialdjsl@gmail.com**

Cliente: HOSPITAL JEAN BITAR
Vendedor: JOICE

Pedido: 000300
Data / Hora: 09/09/2025 09:10

PEDIDO

Produto		Und	Qtd	Preço	Total
000006	ENGATE 50CM BCO KRONA	UND	1,000	8,00	8,00
000191	FECHADURA 1200 BAN. ITALY ESP. SOFT CRO SILVANA	UND	2,000	53,50	107,00
001070	LIXA MASSA/MADEIRA GR 150 TIGRE	UND	50,000	1,50	75,00
000903	MASSA ACRILICA 5,4KG VECRYL VERBRAS	UND	5,000	39,90	199,50
001647	PARAFUSO DRYWALL AGULHA 3,5X25 T 25 BELENUS	UND	500,000	0,30	150,00
001597	TRINCHA E 2" CB PRETO CONDOR	UND	3,000	7,50	22,50
000629	TRINCHA ECONOMICA MEDIA 3" TIGRE	UND	3,000	15,90	47,70
001114	REPARO P/ VALVULA DE DESCARGA HYDRA BLUKIT	UND	2,000	128,00	256,00
000256	ROLO DE PINTURA BRASILEIRINHO 23CM	UND	3,000	28,90	86,70
001993	ROLO LA CARNEIRO 23CM TIGRE	UND	2,000	49,50	99,00
001059	SIFÃO CROMADO PLASBOHN	UND	1,000	29,90	29,90
001533	TINTA RENOVE FOSCO BCO NEVE 18L VELOZ	UND	1,000	275,00	275,00
000125	TINTA EPOXI AZULEJOS BASE D AGUA ACETIN.RENOVA 3,6L	UND	2,000	360,00	720,00
000324	TOMADA SIMPLES 2P+T ARIA BR 10A 57241010 TRAMONTIN/	UND	5,000	10,50	52,50
001874	ESPONJOSO 3/4 BLINDADO 2M - EUROTERMO	UND	15,000	8,00	120,00
001458	INTERRUPTOR CENTRO CORDÃO PERA 10A BRANCO MECTR	UND	2,000	7,50	15,00
002038	ESPONJOSO 1" BLINDADO 2M - EUROTERMO	UND	15,000	16,00	240,00
002039	ESPONJOSO 1/4 BLINDADO 2M - EUROTERMO	UND	10,000	7,50	75,00
002040	FITA BLACKOUT REFRIGERAÇÃO 10MTS	RL	1,000	9,00	9,00
002041	ACABAMENTO VALVULA DESCARGA CROMADA HYDRA DOC(	UND	3,000	142,00	426,00
000435	DUCHA HIGIENICA CROM ECO 1/4V CIVITT	UND	4,000	60,00	240,00
001219	GESSO COLA 5KG	SACA	2,000	17,00	34,00
000154	REJUNTE CINZA PLATINA QUARTZOLIT	PCT	3,000	12,00	36,00
000752	TORNEIRA AUTOMTIQUE P/ LAVATORIO 1178 AGUIA METAIS	UND	1,000	165,00	165,00

Sub-Total:	**3.488,80**
Desconto:	**0,00**
Total:	**3.488,80**

OBS:

HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:26
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	1632
Conta	208516
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.269,43 (Oito Mil e Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos)
Descrição	SL ENGENHARIA NF 20317
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	07/10/2025
Autenticação	638954511583720000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:40

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituida
000020317	
Data de Emissão	**Competência**
18-08-2025 às 14:35:02	AGO/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
EKRU05602	18/08/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000020136

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** fiscal.hjb@indsh.org.br

SERVIÇOS

14.01-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).

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE REFERENTE A PROPOSTA APROVADA PARA O HOSPITAL JEAN BITAR (PCAL INO 2024 14097.2)CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA.Total de Impostos aproximados : R$ 1,124.07	1.00	10.554,50	10.554,50

Valor Liquido Nota (R$): 9.958,16 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:10.554,50

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	10.554,50	5,00	527,73	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	105,55	105,55	316,64	68,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/20

SERVIÇO CONCLUÍDO
André Pinho dos Santos
Engenheiro Biomédico
CREA/PA n° 152166468-1

Conferido
Cristiane Ferreira Bitar
Administradora
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
N° Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.554,50
ISS 5 % Valor R$ 527,73
PCC 4,65 % Valor R$ 490,77
IR 1 % Valor R$ 105,55
INSS 11 % Valor R$ 1.161,00
Valor Liquido R$ 8.369,23
Dt. lançamento 18/08/2025
FINANCEIRO

C.C 03170101 - 1001

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
SL - JABOATÃO/PE CNPJ:03.480.539/0001-83 Rua SILVIA FERREIRA, 01, CEP: 54.400-220 - PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE	1632/20851-6	17/09/2025
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75	Número do Documento 000020317 1	Nosso Número 109/00001662-2

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			9.958,16	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA - 03.480.539/0001-83 Numero da NFS-e:
http://www.tinus.com.br/cspi/JABOATAO/portal/nfsepdf.csp?WPARAM=9867040-000020317-EKRU05602
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 000020317 1
Baseado em Pedidos de venda 1807.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00166.221630 22085.160004 2 12070000995816

Local de Pagamento					Vencimento 17/09/2025
Beneficiário SL - JABOATÃO/PE CNPJ:03.480.539/0001-83 Rua SILVIA FERREIRA, 01, CEP: 54.400-220 - PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE					Agência / Código Beneficiário 1632/20851-6
Data Documento 18/08/2025	Número do Documento 000020317 1		Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 18/08/2025	Nosso Número 109/00001662-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 9.958,16

Informações de responsabilidade do beneficiário.
SR. CAIXA, NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU** CPF / CNPJ : **23.453.830/0015-75**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL, CEP: 66055000 - Belém - PA

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituida
000018631	
Data de Emissão	**Competência**
18-12-2024 às 17:20:00	DEZ/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
RZAI99529	18/12/2024

Nota Fiscal Originada do RPS: 000018459

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** fiscal.hjb@indsh.org.br

SERVIÇOS

14.01-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).

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE:CALIBRAÇÃO E TESTE DE SEGURANÇA ELETRICA EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS||Total de impostos aproximados : R$ 1.293,02	1.00	12.141,00	12.141,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:12.141,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	12.141,00	5,00	607,05	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	121,41	121,41	364,23	78,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/20

Venc. 18.01.25

Entrada
Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logistica
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 12.141,00
ISS 5 % Valor R$ 607,05
PCC 4,65 % Valor R$ 564,56
IR 1 % Valor R$ 121,41
INSS 11 % Valor R$ 1.335,51
Valor Liquido R$ 9.512,47
Dt. lançamento 18 / 12 / 2024
FINANCEIRO
C-C 03170101-1001

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	APJ00000539924660006387453803524300000
Data da Operação	07/02/2025 15:14
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	1632
Conta	208516
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 9.512,47 (Nove Mil e Quinhentos e Doze Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	SL ENGENHARIA NF 18631
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	07/02/2025
Autenticação	638745380642870000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 15:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895450983405000O
Data da Operação	07/10/2025 16:26
Cíï¿½digo de Barras	34191090240926345293180042600009812270000744498
Descrïï¿½ï¿½o	SUZANO NF 84307
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025071000449577104
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16404287000155
Razï¿½o Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Nome Fantasia	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/10/2025 16:26:28
Valor Nominal	6.885,00
Encargos	559,98
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.444,98 (Sete Mil E Quatrocentos E Quarenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954511887260000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:43

RECEBEMOS DE 16.404.287/0293-07 SUZANO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NFE
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I	No. 000084307 SÉRIE 1

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000084307
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0716 4042 8702 9307 5500 1000 0843 0718 7758 0085

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 E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250033860120 08.07.2025 08:11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0015-75	08.07.2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA/ENTR.
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	HORA DE SAÍDA
Belém	91 3239-3800	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000084307A	07/08/2025	6.885,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
6.885,00	1.308,15	0,00	0,00	6.668,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	216,72
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**6.885,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00030	701,786 KG	701,786 KG
ESPÉCIE	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	300,000	22,2276	6.668,28	6.885,00	1.308,15	216,72	19,00	3,25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Wellington Matute
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

08/07/25
15:00

15/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 394735237.1 Cotacao HOSPITAL JEAN BITARESCRITTORIO -SC 560
Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 66055-000 - BELÉM
Número DT: 20872725
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Doca. Referencia: 394735237.1 / 20596215 / 30170956 / 77546668
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:26
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 24 COMP 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954511978170000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro 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
15014022279892640001760000000000024250989941170 79

Número da NFS-e 24	**Competência da NFS-e** 24/09/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 24/09/2025 10:57:40	
Número da DPS 28	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 24/09/2025 10:57:40	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 27.989.264/0001-76	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8502-9119	
Nome / Nome Empresarial 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	**E-mail** JOAONERY_6@HOTMAIL.COM		
Endereço TRES DE MAIO, 2401, CREMACAO	**Município** Belém - PA	**CEP** 66045-335	
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 16.01.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário de p...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Belém - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVICO DE TRANSPORTE FERENTE AO PERIODO DO MES DE SETEMBRO DE 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País 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$ 4.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 4.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24 / 09 / 2025

30 09 25

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

4.000,00
4.000,00
24 09 2025

C-C 044/0101-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:26
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$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)
Descrição	JOÃO MARTINS NF 29 COMP 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/10/2025
Autenticação	638954512096050000

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:44

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022257083723000119000000000029250918130994 31

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
29	30/09/2025	30/09/2025 10:32:53
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
30	900	30/09/2025 10:32:53

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
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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 SETEMBRO/2025, REALIZADO NA CIDADE DE BELÉM/PA. NO VALOR CONTRATO R$-3.000,00 + R$-1.000,00 REFERENTE AOS SERVIÇOS REALIZADOS NO TRANSPORTE FORA DO VALOR DE CONTRATO NO PERÍODO DE 01/08/20025 A 31/08/2025, TOTALIZANDO A NOTA NO VALOR DE R$-4.000,00 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$ 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

Inf Cont: SERVIÇO DE TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES. | NBS: 107020000

30 09 25

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 0677/2621
Valor Bruto R$ 4000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4000,00
Dt. lançamento 30 / 09 / 2025
FINANCEIRO

C-C 08010101 - 1004

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão: 08/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Emissa	Vencto Real	Total da NF	IRRF	ISS	INSS	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcel
CASA DAS JUNTAS	NF	000000591	02/05/2025	07/10/2025	R$ 2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.600,00	02
DCRUZ COMERCIAL HOSI	NF	000009621	11/07/2025	07/10/2025	R$ 990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 990,00	
DCRUZ COMERCIAL HOSI	NF	000009675	18/08/2025	07/10/2025	R$ 990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 990,00	
DIAGNOGEST DIAGNOSTI	NF	000000781	12/09/2025	07/10/2025	R$ 352.725,84	5290,89	0,00	19399,92	2292,72	10581,78	3527,26	R$ 311.633,27	
FOPAG FERIAS	FOL	000004990	29/09/2025	07/10/2025	R$ 4.191,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 4.191,39	
HUMANITY ENGENHARIA	NF	000000045	25/08/2025	07/10/2025	R$ 60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 60.000,00	
HUMANITY ENGENHARIA	NF	000000046	25/08/2025	07/10/2025	R$ 14.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 14.500,00	
JOAO C NERY LOBATO	NF	000000024	24/09/2025	07/10/2025	R$ 4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 4.000,00	
JOAO MARTINS DO COUT	NF	000000029	30/09/2025	07/10/2025	R$ 4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 4.000,00	
LVA SERVICOS	NF	000000001	14/08/2025	07/10/2025	R$ 2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.250,00	02
NUTRIXX	NF	000012784	05/08/2025	07/10/2025	R$ 10.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 10.992,00	
SL ENGENHARIA HOSP.	NF	000020317	18/08/2025	07/10/2025	R$ 10.554,50	105,55	527,73	1161,00	68,60	316,64	105,55	R$ 8.269,43	
SUZANO S.A	NF	000084307	08/07/2025	07/10/2025	R$ 6.885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 6.885,00	
WHITE MARTINS	NF	000009072	07/08/2025	07/10/2025	R$ 703,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 703,57	
WHITE MARTINS	NF	098656026	09/08/2025	07/10/2025	R$ 3.287,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.287,92	
WHITE MARTINS	NF	000000811	03/08/2025	07/10/2025	R$ 6.053,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 6.053,60	
WHITE MARTINS	NF	000000834	01/09/2025	07/10/2025	R$ 7.022,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 7.022,39	
WHITE MARTINS	NF	000000236	17/08/2025	07/10/2025	R$ 6.781,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 6.781,60	
WHITE MARTINS	NF	000000859	09/08/2025	07/10/2025	R$ 5.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 5.488,00	
WHITE MARTINS	NF	000002327	05/08/2025	07/10/2025	R$ 662,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 662,22	
WHITE MARTINS	NF	000002336	07/08/2025	07/10/2025	R$ 1.006,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.006,90	
WHITE MARTINS	NF	000002360	12/08/2025	07/10/2025	R$ 2.087,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.087,97	
WHITE MARTINS	NF	000002376	14/08/2025	07/10/2025	R$ 1.486,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.486,38	
WHITE MARTINS	NF	000002395	19/08/2025	07/10/2025	R$ 662,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 662,22	
WHITE MARTINS	NF	000002423	22/08/2025	07/10/2025	R$ 101,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 101,30	
WHITE MARTINS	NF	000002435	26/08/2025	07/10/2025	R$ 2.782,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.782,25	
WHITE MARTINS	NF	000002439	27/08/2025	07/10/2025	R$ 162,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 162,76	
WHITE MARTINS	NF	000002472	02/09/2025	07/10/2025	R$ 1.324,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.324,44	
WHITE MARTINS	NF	000002517	09/09/2025	07/10/2025	R$ 1.587,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.587,67	Não
WHITE MARTINS	NF	000000057	24/08/2025	07/10/2025	R$ 6.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 6.944,00	
DIEGO DE SOUZA	PA	OC 1824/2025		07/10/2025	R$ 2.629,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.629,00	
CBA COMERCIO	PA	OC 1845/2025		07/10/2025	R$ 8.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 8.740,00	
MEDICAL SHOPPING	PA	OC 1828/2025		07/10/2025	R$ 609,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 609,70	
BIO INFINITY	PA	OC 1774/2025		07/10/2025	R$ 377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 377,00	
CAB COMERCIO	PA	OC 1782/2025		07/10/2025	R$ 740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 740,00	
FABRIMED	PA	OC 1808/2025		07/10/2025	R$ 3.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 3.096,00	
CHANDER FIRE	PA	OC 1707/2025		07/10/2025	R$ 1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.050,00	
REFRIGERAÇÃO DUFRIO	PA	OC 1726/2025		07/10/2025	R$ 510,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 510,15	
NORTE REFRIGERAÇÃO	PA	OC 1725/2025		07/10/2025	R$ 2.338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 2.338,00	
DJ&SL COMERCIO	PA	OC 1821/2025		07/10/2025	R$ 1.774,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.774,90	
TOTAL ----> 07/10/2025												R$ 801.311,03	

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

08/10/2025

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

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:05
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$ 85.000,00 (Oitenta e Cinco Mil Reais)
Descrição	RDC SEDE ADM COMP 09/2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/10/2025
Autenticação	638955327458100000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:26

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **09/2025**
HGT

São Paulo, 01 de outubro 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$ 85.000,00	R$ 85.000,00
RECEBIMENTO: OUTUBRO/2025		

Adm. Giovani Merende
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)

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

FINANCEIRO - HJB
30 / 09 / 25

Assunto:	**Nota de Débito Jean Bitar - 09/2025**
De	Indaiara <financeiro1.sede@indshsaude.org.br>
Para:	Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>, Viviane Costa <viviane.costa@indsh.org.br>
Cc:	Giovana Cunha <giovana.cunha@indshsaude.org.br>, Luciano Isidoro Pereira <financeiro5.sede@indshsaude.org.br>
Data	06/10/2025 17:56

- Notas de Débito_JEAN BITAR 09.2025.pdf (~231 KB)

Boa tarde,

Segue nota de débito referente ao mês 09/2025.

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano
RESPEITO À VIDA

GIOVANA KUBIAK CUNHA
Gerente Financeira
Sede Administrativa - SP

Tel. (11) 3672-5136

www.indsh.org.br

Segue abaixo demonstrativo do Relatório de Despesas Compartilhadas que ora servirá de base para os repasses à SEDE Administrativa:

Rateio de Despesas Compartilhadas -Setembro de 2025

SEDE ADM

Valor

RATEIO DOS CUSTOS DA SEDE ADMINISTRATIVA E SOCIAL	MÉTODO POR COLABORADOR								
DEPENDENCIAS do INDSH	% RATEIO	VALOR PARA RATEIO	LIMITADOR CONTRATUAL	SOMA RATEIO	% DISTRIBUIÇÃO	REDISTRIBUIÇÃO	VALOR RDC P/UNIDADE	% RATEIO	VALOR RDC P/
Hospital Regional Público do Marajó	5,78%	125.229,47		37.229	0,00%	0	88.000,00	4%	8
Hospital Geral de Tailândia	4,76%	103.092,94		103.093	15,30%	110.709	110.709,34	5%	11
Hospital Jean Bitar	5,26%	113.844,37		20.845	0,00%	0	85.000,00	4%	8
CIIR Belém	4,96%	107.520,25	156.263	-48.743	0,00%	0	156.263,00	7%	15
Hospital e Maternidade N. Sra. Das Graças - SFS	2,76%	59.768,61		0	0,00%	0	59.768,61	3%	5
UPA São Francisco do Sul	0,79%	17.076,75		0	0,00%	0	17.076,75	1%	1
Hospital e P.S Delphina Rinaldi Abdel Aziz - Manaus	24,85%	538.232,71	380.000	158.234	0,00%	0	380.000,00	18%	38
Upa Campos Salles - Manaus	3,65%	79.059,01	70.000	9.059	0,00%	0	70.000,00	3%	7
Hospital Público Regional de Caetés	8,64%	187.211,73		187.212	29,60%	201.043	201.042,72	9%	20
Cetea Tocantins	1,17%	25.238,88		25.239	4,00%	27.168	27.167,94	1%	2
UPA - Santa Paula	2,47%	53.443,89		0	0,00%	0	53.443,89	2%	5
UPA - Santana	2,18%	47.119,17		0	0,00%	0	47.119,17	2%	4
Hospital Metropolitano	16,63%	316.868,50		316.868	50,10%	340.278	340.278,39	16%	34
UPA - Uvaranas	2,16%	46.802,93		-4.426	0,00%	0	51.229,18	2%	5
Hospital Aristoteles Platão Bezerra de Araujo	14,25%	308.646,36	442.118,18	-133.472	0,00%	0	442.118,18	20%	44
UPA Antonio Zanaga	0,67%	14.546,86	14.546,86	0	0,00%	0	14.546,86	1%	1
UPA da Barra	1,02%	22.136,52	22.136,52	0	0,00%	0	22.136,52	1%	2
TOTAL GERAL	100%	2.165.901	1.486.702	679.198	100%	679.198	2.165.901	100%	2.1

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

NATÁLIA FÉRIA MENONI
Coordenadora de Controladoria
Sede Administrativa - SP

Tel. 55 11 3672-5136
Cel.: 55 11 94559-9842
www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895532689768000O
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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	349852
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.200,00 (Três Mil e Duzentos Reais)
Descrição	KB PINHEIRO (BOA ESPERANÇA) NF 13998 NF 14025 NF 14056
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	08/10/2025
Autenticação	638955327842850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:28

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 000.014.056
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0140 5610 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	215250043717143 - 29/08/2025 08:10:10

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	29/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL			66055-000	29/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA			08:08:29

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	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	147,20	800,00

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
2	CILINDROS	LIQUIGAS		166,400	90,000

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.	27111910	0 61	5656	KG	2,0000	400,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,20

FINANCEIRO - HJB
08 / 09 / 25

Liniklier Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.08.25 HORA

V. 19/09/25

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:2,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 0.61; Voce pagou aproximadamente 18,40% em impostos, sendo: R$ 147,20 (18,40%) tributos estaduais; R$ 652,80 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v25.1.F (6A0A76) - Lei 12.741/2012.	

EMITIDO COM WWW.IBOFICINA.COM.BR v3.0.0

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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	349852
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.200,00 (Três Mil e Duzentos Reais)
Descrição	KB PINHEIRO (BOA ESPERANÇA) NF 13998 NF 14025 NF 14056
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	08/10/2025
Autenticação	638955327842850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:28

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 000.014.025
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0140 2510 4327 7007

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	215250041849342 - 20/08/2025 08:55:04

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	20/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:55:29

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	0,00	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	CILINDROS	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	0,00

Wellington Alcalato
Setor Almoxarifado
Hospital Infantil Abelardo Bitar
INDSH
20/08/25
16:35

FINANCEIRO-HJB
29/08/25

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
TOMADOR ANTERIORMENTE, BC TOTAL: 3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77 Na carga de gás foi trocado apenas 2 cilindros, pois ainda tinha 1 Cheio	

EMITIDO COM WWW.SNOFICINA.COM.BR v3.0

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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	349852
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.200,00 (Três Mil e Duzentos Reais)
Descrição	KB PINHEIRO (BOA ESPERANÇA) NF 13998 NF 14025 NF 14056
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	08/10/2025
Autenticação	638955327842850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:28

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 000.013.998
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0139 9810 4327 7008

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	215250040635092 - 13/08/2025 09:55:47

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	13/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:50:29

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	0,00	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	CILINDROS	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	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joao Siter
INBSH

Evaldo Moreira

13/08/25
16:58

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 13.08.25

19/08/25

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	

EMITIDO COM WWW.INFOFICINA.COM.BR GED

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 164.330,00 (Cento e Sessenta e Quatro Mil e Trezentos e Trinta Reais)
Descrição	GKY - IMPLA NF 10076 NF 10148 NF 10149
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	08/10/2025
Autenticação	638955327742060000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 159.330,00	NF-e Nº: 000.010.076 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 000.010.076
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0822 3171 5200 0155 5500 1000 0100 7610 0011 2193

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	215250038583764 - 01/08/2025 17:55:12

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	01/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	01/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:37:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/08/2025	159.330,00

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	159.330,00

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	159.330,00

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	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
129248	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM BEGE SCITECH UN LT. 089825 Val. 01/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	3,00	750,0000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129248	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM BEGE SCITECH UN LT. 089929 Val. 01/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	10,00	750,0000	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129248	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM BEGE SCITECH UN LT. 089930 Val. 01/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	4,00	750,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129248	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM BEGE SCITECH UN LT. 090238 Val. 07/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	11,00	750,0000	8.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129248	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM BEGE SCITECH UN LT. 090005 Val. 01/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	14,00	750,0000	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129249	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 091853 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	8,00	750,0000	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129249	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 092637 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	22,00	750,0000	16.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. 1-032: TRANSFERENCIA BANCARIA:1x R$ 159.330,00 BANCO: -ITAU, AGENCIA: 3183-9, C/C: 29266-7 27 CIRURGIAS DO MES DE JULHO 2025 Vend: 0001 - ESCRITORIO Fatura: 00011219-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000146	

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 159.330,00	NF-e Nº: 000.010.076 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 000.010.076
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0822 3171 5200 0155 5500 1000 0100 7610 0011 2193

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	215250038583764 - 01/08/2025 17:55:12

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
129249	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 093519 Val. 05/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	20,00	750,0000	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129249	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 093520 Val. 05/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	30,00	750,0000	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129249	CARGA ENDOSCOPICA HYBRID 60MM ROXA SCITECH UN LT. 094384 Val. 06/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	16,00	750,0000	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129244	CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BEGE SCITECH UN LT. 091878 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	2,00	750,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129244	CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BEGE SCITECH UN LT. 092141 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	4,00	750,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128576	CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM BRANCA SCITEC UN LT. 080790 Val. 02/26|Reg.Min.Saude: 10413960233	90189095	0 40	5102	UN	1,00	750,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129245	CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM ROXO SCITECH UN LT. 087884 Val. 10/26|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	1,00	750,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129245	CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM ROXO SCITECH UN LT. 091854 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	5,00	750,0000	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129245	CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM ROXO SCITECH UN LT. 092454 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	10,00	750,0000	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129245	CARGA ENDOSCOPICA U-LOCK 45MM ROXO SCITECH UN LT. 093086 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413960240	90189095	0 40	5102	UN	5,00	750,0000	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128971	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 45X340MM SCITEC UN LT. 091457 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90189095	0 40	5102	UN	1,00	850,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128971	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 45X340MM SCITEC UN LT. 092733 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90189095	0 40	5102	UN	2,00	850,0000	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128971	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 45X340MM SCITEC UN LT. 093430 Val. 05/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90189095	0 40	5102	UN	2,00	850,0000	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128972	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 092611 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90251990	0 40	5102	UN	1,00	850,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128972	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 092542 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90251990	0 40	5102	UN	1,00	850,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128972	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X340MM UN LT. 092850 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90251990	0 40	5102	UN	6,00	850,0000	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128975	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X440MM UN LT. 092737 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90251990	0 40	5102	UN	10,00	850,0000	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128975	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X440MM UN LT. 092739 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90251990	0 40	5102	UN	1,00	850,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
128975	GRAMPEADOR ENDO ELETRICO ALTUS 60X440MM UN LT. 092856 Val. 04/27|Reg.Min.Saude: 10413969015	90251990	0 40	5102	UN	3,00	850,0000	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 159.330,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.010.076 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 000.010.076
SÉRIE : 1
FOLHA: 3 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0822 3171 5200 0155 5500 1000 0100 7610 0011 2193

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	215250038583764 - 01/08/2025 17:55:12

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
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 088483 Val. 11/26|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	2,00	220,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 090632 Val. 02/27|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	2,00	220,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 090265 Val. 01/27|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	2,00	220,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 091470 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	2,00	220,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 092086 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	8,00	220,0000	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 092142 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	10,00	220,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 078042 Val. 11/25|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	20,00	220,0000	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
129435	KIT TROCARTE OPTICO DSECARTAVEL 12X100MM SCITECH UN LT. 092241 Val. 03/27|Reg.Min.Saude: 10413969017	90183999	0 40	5102	UN	8,00	220,0000	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895532689768000O
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 164.330,00 (Cento e Sessenta e Quatro Mil e Trezentos e Trinta Reais)
Descrição	GKY - IMPLA NF 10076 NF 10148 NF 10149
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	08/10/2025
Autenticação	638955327742060000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.500,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.010.148 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 000.010.148
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0822 3171 5200 0155 5500 1000 0101 4810 0011 3557

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	215250041685833 - 19/08/2025 13:25:30

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	19/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		UMARIZAL		66055-000	19/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA			13:23:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/09/2025	2.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.500,00	475,00	0,00	0,00	2.500,00

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	2.500,00

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	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
113620	PINCA DE ENERGIA ULTRASSONICA ATRIUM 5MM X 36CM UN LT. 092596 Val. 04/27|Reg.Min Saude: 10413960203	90189099	0 00	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	2.500,00	475,00	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATENDIMENTO: .
FICHA DE GASTO: OK
DATA/HORA: 10/07/2025 00:00
Vend: 0001 - ESCRITORIO
Fatura: 00011355-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000146

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
30.08.25

29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ERICA DE MOURA CORREA SILVA MEDICO: CARLOS ARMANDO PROCEDIMENTO: GERAL CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAúDE HOSPITAL: HOSPITAL JEAN BITAR INSTRUMENTADOR: FERNANDA FUJIYAMA	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895532689768000O
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 164.330,00 (Cento e Sessenta e Quatro Mil e Trezentos e Trinta Reais)
Descrição	GKY - IMPLA NF 10076 NF 10148 NF 10149
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	08/10/2025
Autenticação	638955327742060000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.500,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		Nº: 000.010.149 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 000.010.149
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0822 3171 5200 0155 5500 1000 0101 4910 0011 3520

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	215250041686131 - 19/08/2025 13:26:56

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	19/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		13:26:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/09/2025	2.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.500,00	475,00	0,00	0,00	2.500,00

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	2.500,00

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	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
113620	PINCA DE ENERGIA ULTRASSONICA ATRIUM 5MM X 36CM UN LT: 092596 Val: 04/27[Reg.Min.Saude: 10413960203	90189099	0 00	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	2.500,00	475,00	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATENDIMENTO: .
FICHA DE GASTO: OK
DATA/HORA: 10/07/2025 00:00
Venda: 0001 - ESCRITORIO
Fatura: 00011352-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000146

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar - HJB
20/8/25

FINANCEIRO - HJB
29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELDIANA DE OLIVEIRA DIAS MEDICO: CARLOS ARMANDO PROCEDIMENTO: GERAL CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE HOSPITAL: HOSPITAL JEAN BITAR INSTRUMENTADOR: FERNANDA FUJIYAMA	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 156.337
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 Eletrônico

SAÍDA

Nº 156.337 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2505-26.315.031/0001-25-55-001-000.156.337-130.572.142-0

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
215250025158933 23/05/2025 08:31:44

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	23/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	23/05/2025
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
					1.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.600,00

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):
156337/1 23/06/25 533,33 | 156337/2 04/07/25 533,33 | 156337/3 16/07/25 533,34

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)
FEA28	GRAMPEADOR FEA28 DST 48 VERDE	1634/000267	90189095	740	5.102	UN	2	800,00	1.600,00	0,00	0,00		0%	2 PA/39990 28/2/29

29/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção de ICMS conforme Convênio ICMS 07/02 Artigo 3º, Inciso II do Anexo II do RICMS/PA. Valor aprox. dos tributos: R$ 24,24 (1,51%) - Estadual - R$ 24,24 (1,51%) - Federal - R$ 0,00
(16,00%) Fonte:ibpt 3894159417|635%|ID 3894159417

RESERVADO AO FISCO

Este documento NÃO É REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA. Para consultá-lo, acesse o site da Sefaz autorizada indicado ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data do recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 156.887
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletronica 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 156.887 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2505-26.315.031/0001-25-55-001-000.156.887-159.871.688-2

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
215250026559179 29/05/2025 16:38:07

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	29/05/2025
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
6.600,00	1.254,00				90.600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					90.600,00

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):
156887/1 30/06/25 90.600,00

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UN. UNIT.	V.UN. TOTAL	BC ICMS	V.UN. ICMS	V.UN. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	67	750,00	50.250,00	0,00	0,00		0%		48 P4L0750 31.10.29 7 N4L1716Y 31.10.29 5 P4G0904 30.6.29 1 P4A1189 31.12.28 1 N4L1717Y 31.10.29 1 P4L0969 31.10.29 4 P4E0798 31.5.29
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	28	750,00	21.000,00	0,00	0,00		0%		9 P4F1101 31.5.29 9 P4J1004 31.8.29 10 P5A0968 31.12.29
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	30	220,00	6.600,00	6.600,00	1.254,00		19%		30 J4K4627Y 30.9.29
SIGPSHELL	Disparador descartável Signia™	10349000584	90189095	240	5.102	UN	15	850,00	12.750,00	0,00	0,00		0%		15 N4H1812Y 31.7.27

HINGRESSO HIF
13 06/25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Assistência Social Hab-INDSH

A MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos transites do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 15498,65 (16,08%) + Estaduais = R$ 1721,00 (19,00%).Pedido(s):[104002]

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895532689768000O
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 157.833
SÉRIE 1

Supplimed 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 157.833 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso à NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.833-134.620.334-9

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. ESTADUAL DO SUBSTITUTO	Protocolo de autorização 215250029384106 13/06/2025 09:37:30

DESTINATÁRIO					
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	EMISSÃO 13/06/2025
ENDEREÇO R Coronel Jerônimo Pimentel, 543		BAIRRO Umarizal		CEP 66055-000	SAÍDA HORA 13/06/2025
MUNICÍPIO Belém	TELEFONE 91 3230-3000 R. 081	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

END. ENTREGA

CÁLCULO DO ICMS					
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DOS PRODUTOS 6.732,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 6.732,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO (1) REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA MedCareSolution	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (duplicata(s) com vencimento(s) e valor(es))

157811 - 11/07/25 - 2.244,00 | 157833-2 - 25/07/25 - 2.244,00 | 157833-3 - 10/08/25 - 2.244,00

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	B.CÁLC.	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
244020	SUTURAMAX VIOL. 2-0 70CM MIC25	30061010	500	5.405		CX	5	543,60	2.718,00	0,00	0,00		0%		
244030	SUTURAMAX VIOL. 3-0 70CM MIC25 CX C/ 36	30061010	500	5.405		CX	3	540,00	1.620,00	0,00	0,00		0%		
278061	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MER40 CX C/36	30061090	500	5.405		CX	3	249,84	749,52	0,00	0,00		0%		
2PL23720	ECRON VERDE 2-0 75CM 2XMIC20	30061090	500	5.405		CX	4	216,00	864,00	0,00	0,00		0%		
2680030	POLYGLACTIN VIOL. 3-0 70CM MIC3	30061090	500	5.405		CX	4	195,12	780,48	0,00	0,00		0%		

HSDN
Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

13/06/25
11.34

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

18 06 25

NF-E
N° 157.833
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data de recebimento

Supremed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA
Travessa Mauriti, 2641
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

SAÍDA

N° 157.833 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.833-134.620.334-9

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. SUBSTRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		213250029384100 13/06/2025 09:37:30

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.XXX/0015-75	13/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Coronel Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	13/06/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belém	91 3229-1600 R 581	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUBSTIT.	VAL. ICMS SUBSTIT.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.732,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					6.732,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	MedCareSolutions		0,000	0,000

FATURAS (documentos vinculados/valores)

157833-1 14/07/25 2.244,60 | 157833-2 28/07/25 2.244,00 | 157833-3 06/08/25 2.244,00

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
244020	MANSORB VIOL. 2-0 70CM 3MC25		30061010	500	5.405	CX	5	543,60	2.718,00	0,00	0,00		0%		
244030	MANSORB VIOL. 3-0 70CM 3MC25 CX C/ 36		30061010	500	5.405	CX	3	540,00	1.620,00	0,00	0,00		0%		
270301	POLYGLACTIN VIOL. 1 90CM 3ECR40 CX C/ 36		30061000	500	5.405	CX	3	249,84	749,52	0,00	0,00		0%		
2PL23720	TICRON VERDE 2-0 75CM 2X3MC20		30061000	500	5.405	CX	4	216,00	864,00	0,00	0,00		0%		
868030	POLYGLACTIN VIOL. 3-0 70CM 3MC8		30061000	500	5.405	CX	1	195,12	780,48	0,00	0,00		0%		

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

Nº 157.585
SÉRIE 1

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 - 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 157.585 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.585-141.296.208-7

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.SUBST.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250028722654 10/06/2025 11:28:51

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	10/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	10/06/2025
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
					1.918,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.918,80

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):
157585/1 10/07/25 1.918,80

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)
EEA31	GRAMPEADOR EEA31 DST 48 VERDE	10349000267	90189095	740	5.102	UN	2	959,40	1.918,80	0,00	0,00		0%		2 P4F0847 31/3/29

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.06.25 HORA

FINANCEIRO - HJB
23/06/25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 01/99 nos limites do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 296.15 (15.43%) + Estaduais = R$ 361.5* (19.00%) Fonte(s): 392442658|161538| ID BUNEXO: 392442658

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 156.337
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO 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 156.337 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2505-26.315.031/0001-25-55-001-000.156.337-130.572.142-0

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
215250025358933 23/05/2025 08:31:44

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	23/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	23/05/2025
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
					1.600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.600,00

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):
156337/1 23/06/25 533,33 | 156337/2 04/07/25 533,33 | 156337/3 16/07/25 533,34

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)
EEA28	GRAMPEADOR EEA28 DST 48 VERDE	10349000267	90189095	740	5.102	UN	2	800,00	1.600,00	0,00	0,00		0%		2 P4C0990 28.2.29

FRANCEIRO - AT
29 / 05 / 2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

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. tribut. (Lei nº 12.741/12): Federais = R$ 247,20 (15,45%) + Estaduais = R$ 304,00 (19,00%) Pedido(s):389115917[103576] ID: 389115917

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 158.647
SÉRIE 1

Impresso no XED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos contantes 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 158.647 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso à NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.158.647-134.386.148-4

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**	**Protocolo de autorização**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250031573048 26/06/2025 09:33:36

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	26/06/2025
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
					2.664,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.664,00

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 (documento/vencimento/valor):

158647/1 28/07/25 888,00 | 158647/2 07/08/25 888,00 | 158647/3 19/08/25 888,00

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)
CT400/UN	CLIP DE TITANIO GRANDE LARANJA TAIMIN	8038210021	90189095	740	5.102	UN	33	40,00	1.320,00	0,00	0,00		0%		33 CT24801 14/28
CTU03/UN	CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE TAIMIN	8008291022	90189095	740	5.102	UN	28	48,00	1.344,00	0,00	0,00		0%		24 25417 14/27 4 24478 13/29

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH
26/06/25
15:21

FINANCEIRO-MD
08/07/25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 07/89 no Estado do Pará, artigo 55 do Anexo II do art. 7º do RICMS/PA. Não sujeito à substituição tributária. Não gera direito a crédito de IPI. Não incidência de PIS e COFINS conforme Lei 10.833/03 e Lei 10.637/02. Valor aproximado dos tributos: R$ 311,91 (11,63%) - Estaduais - R$ 50,16 (1,88%) - Federais - R$ 261,75 (9,83%). Fonte: IBPT. Pedido: 39472 COTAÇÃO 39472 CONVÊNIO 39472

RESERVADO AO FISCO

NF-E
Nº 158.647
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES 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)

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 158.647 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso à NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.158.647-134.386.148-4

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
215250031573048 26/06/2025 09:33:56

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	26/06/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belem	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
					2.664,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.664,00

Transportadores

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):
158647/1 28/07/25 888,00 | 158647/2 07/08/25 888,00 | 158647/3 19/08/25 888,00

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	VIPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTUE/LOTE/VALIDADE(S)
CT 400/UN	CLIP DE TITANIO GRANDE LARANJA TAIMIN	90358210021	90189095	740	5.102	UN	33	40,00	1.320,00	0,00	0,00		0%		33 457248/01 14.28
CTU 03/UN	CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE TAIMIN	90358291028	90189095	740	5.102	UN	28	48,00	1.344,00	0,00	0,00		0%		24 254/7 14.27 4 24478 11.2.29

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 01/99 nos termos do artigo 59 do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (lei nº 12.741/12): Federal - R$ 411,36 (15,45%) | Estadual - R$ 399,60 (15,00%) Folheto: 384725/09[09/29] RJ EQUINEXO 384725/09

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

Nº 158.789
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 Maurlti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 158.789 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.158.789-156.740.795-2

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
215250031908482 27/06/2025 15:46:47

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	27/06/2025
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
1.100,00	209,00				1.100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.100,00

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):
158789/1 28/07/25 1.100,00

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	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
73012	PERNEIRA MEDIA EXPRESS	81356112308	90191000	200	5.102	PR	2	275,00	550,00	550,00	104,50		19%		2 2424500088 18.8.29
73013	PERNEIRA EXPRESS COXA GRANDE	81356112308	90191000	200	5.102	PR	2	275,00	550,00	550,00	104,50		19%		2 2433400227 29.10.29

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
28.06.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - RJB
08/07/25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 241,46 (21,95%) + Estaduais = R$ 209,00 (19,00%).Pedido(s):[105387]

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 158.645
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

Data de recebimento

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-7399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 158.645 FL.1/ 1

SERIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.158.645-132.906.333-4

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
215250031566525 26/06/2025 09:09:20

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	26/06/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
Belem	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

ENDEREÇO ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					11.552,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					11.552,40

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):
158645/1 28/07/25 3.850,80 | 158645/2 07/08/25 3.850,80 | 158645/3 19/08/25 3.850,80

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE/SE
GIA8038LBR	Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm	8903202032	90189095	840	5.102	UN	18	228,60	4.114,80	0,00	0,00		0%		18 24236990 23.4.29
GIA8038SBR	GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM	8903202033	90189095	840	5.102	UN	8	929,70	7.437,60	0,00	0,00		0%		3 24230860 13.5.29 5 24328610 30.6.29

Wellington Malaco
Setor: Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
HOSH 20/06/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:31

FINANCEIRO-HJO
08/07/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção de ICMS conforme Convênio ICMS 01/99 nos termos do artigo 99 do Decreto do Art. 6º RICMS PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federal – 55.175/4,83 (15,47%) - Estadual – PA 7.194,09

RESERVADO AO FISCO

NF-E
Nº 158.645
SÉRIE 1

Recebemos de SUPRIMED NORTE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 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)

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 158.645 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.158.645-132.906.333-4

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 215250031566525 26/06/2025 09:09:20		

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA** **HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	26/06/2025
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
					11.552,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					11.552,40

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):

158645/1 28/07/25 3.850,80 | 158645/2 07/08/25 3.850,80 | 158645/3 19/08/25 3.850,80

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
GIA8038LBR	Carga p/ gramp. Gia DST 80mm 3.8mm	8005202[illegible]62	90189095	840	5.102	UN	18	228,60	4.114,80	0,00	0,00		0%		1: 24236990 23/4/29
GIA80385BR	GRAMPEADOR GIA DST 80 3.8MM	8005202[illegible]33	90189095	840	5.102	UN	8	929,70	7.437,60	0,00	0,00		0%		3: 24236980 13/5/28 5: 24328610 3/6/25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção do ICMS conforme Convênio ICMS 01/99 nos termos do artigo 55 do Anexo II do art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. R$ [illegible] (15,47%) - Estadual - R$ [illegible] (15,47%) - Federal - R$ [illegible] (0,00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11.0074) Embalagem 38472509[05340] ID 8.1.0.63.XX1.38472509

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895532689768000O
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 157.322
SÉRIE 1

Recebemos de MEDCARE 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 157.322 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.322-145.710.456-9

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
215250027671114 04/06/2025 12:42:16

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	04/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	04/06/2025
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
					959,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					959,40

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):
157322/1 04/07/25 959,40

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)
EEA31	GRAMPEADOR EEA31 DST 48 VERDE	10349000267	90189095	740	5.102	UN	1	959,40	959,40	0,00	0,00		0%		1 P3G0045 30.6.28

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/06/25 HORA

FARMÁCIA-HJB
13 06 25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convˆ ICMS 0/99 nos termos do artigo 59º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 148.23 (15.45%) + Estaduais = R$ 182.29 (19.00%) Pedidos:[391674326|104308] ID BIONEXO 391674326

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

Nº 158.788
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 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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 158.788 FL.1/ 2

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.158.788-156.711.575-0

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		215250031908298 27/06/2025 15:46:06

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	27/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	27/06/2025

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
8.360,00	1.588,40				114.510,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					114.510,00

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):
158788/1 28/07/25 114.510,00

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)
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	80082910134	90183999	200	5.102	UN	16	220,00	3.520,00	3.520,00	668,80		19%		16 24101404 8.11.29
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	90	750,00	67.500,00	0,00	0,00		0%		30 P4L0969 31.10.29 22 P4L0750 31.10.29 6 P4A1189 31.12.28 20 N4L1717Y 31.10.29 7 N4L1716Y 31.10.29 5 P4F0798 31.5.29
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	30	750,00	22.500,00	0,00	0,00		0%		15 P4J1004 31.8.29 2 N4C2315Y 28.2.29 1 P4E0928 30.4.29 5 P4F1101 31.5.29 2 P4M1011 30.11.29 3 P5A0968 31.12.29 2 P3E0327 30.4.28
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	16	850,00	13.600,00	0,00	0,00		0%		11 P4L0762 31.10.29 1 P3L0635 31.10.28 3 P4L0761 31.10.29 1 P4K1030 30.9.29

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos tramites do artigo 55º do Anexo II do Art. 7º do RICMS/PA. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 18326,33 (16,00%) + Estaduais = R$ 21756,90 (19,00%).Pedido(s):[195384]

FINANCEIRO-HJB
08/07/25

RESERVADO AO FISCO

Ilma Conceição
Coordenadora de Logística
Hosp. Mar-INDS
07-07-25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 158.788 FL.2/ 2

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.158.788-156.711.575-0

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		215250031908298 27/06/2025 15:46:06

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	27/06/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

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)
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	22	220,00	4.840,00	4.840,00	919,60		19%		17 J4K4627Y 30.9.29 5 J4D2396Y 31.3.29
SIGPSHELL	Disparador descartável Signia™	10349000584	90189095	240	5.102	UN	3	850,00	2.550,00	0,00	0,00		0%		2 N4H1812Y 31.7.27 1 N4C2332Y 28.2.27

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389553268976800000
Data da Operação	08/10/2025 15:06
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$ 219.381,67 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	MED CARE (SUPRIMED) NF 156887 NF 156337B NF 157322 NF 157585 NF 157833A NF 156337C NF 157833B NF 158645A NF 158647A NF 158788 NF 158789
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	08/10/2025
Autenticação	638955327616850000

Emitido em quarta-feira, 8 de outubro de 2025 às 15:27

NF-E
Nº 157.833
SÉRIE 1

Supermed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-163
Fone: (12) 3913-2399 Fax: (12) 3913-7396

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 157.833 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso à NFe: Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.833-134.620.334-9

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 SUBSTRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-3		215250029384106 13/06/2025 09:37:36

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF	EMISSÃO
23.453.830/0015-58	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	13/06/2025

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO EST. / AL/RG
Belem	91 3249-3800 R 481	PA	ISENTO

PEDIDO ENTREGA

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.732,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.732,00

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	Wellington Malato		0,000	

FATURAS (Nº e data de vencimento e valor)
157833-1 14/07/25 2.244,00 | 157833-2 [illegible] 2.244,00 | 157833-3 [illegible] 2.244,00

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
244020	MANSORB VIOL 240 70CM SRC25	90192090	060	5.405	CX	3	543,99	2.718,00	0,00	0,00	0%		
244030	MANSORB VIOL 340 70CM SRC25	90192090	060	5.405	CX	3	540,00	1.620,00	0,00	0,00	0%		
278081	POLYGLACTIN VIOL 1 70CM SUR-0 CX C 36	90032500	060	5.405	CX	4	249,84	746,52	0,00	0,00	0%		
2PL21720	ÍCRON VERDE 240 75CM 2SRC25	90032000	060	5.405	CX	4	216,00	864,00	0,00	0,00	0%		
268050	POLYGLACTIN VIOL A 0 70CM SRC3	30061000	060	5.405	CX	1	195,12	780,48	0,00	0,00	0%		

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

13/06/25
11.34

ALMOXARIFEADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

18 06 25

NF-E
Nº 157.833
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Data de recebimento

Supplimed 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 157.833 FL.1/ 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.833-134.620.234-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria ST

Consulte a autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUBSTIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250029384106 13/06/2025 09:37:30

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	13/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA** HORA
R Coronel Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	13/06/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belem	91 3271-2400 R 302	PA	ISENTO	

Fatura

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.732,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.732,00

Transportador / Volumes transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO (1) EMITENTE	CONHECIMENTO	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	MedCareSolutions		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor)

157833/1 13/07/25 2.244,00 | 157833/2 25/07/25 2.244,00 | 157833/3 06/08/25 2.244,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QUADRO DE TAMANHOS
244020	MANSORB VIOL. 240 70CM SIC 25	90061010	060	5.405	CX	5	543,60	2.718,00	0,00	0,00		0%			P 25 G 15 M 20 PP 20 RN 20
243930	MANSORB4 VIOL. 340 70CM SIC 25 CX C/ 36	90061010	060	5.405	CX	3	540,00	1.620,00	0,00	0,00		0%			P 25 G 15 M 20 PP 20 RN 20
278301	POLY GLACTIN VIOL. 170 75CM MCH40 CX C/ 36	90061090	060	5.405	CX	3	249,84	749,52	0,00	0,00		0%			P 20 M 20 G 15 G
DFI 23720	FIO SEDA VERDE 2-0 75CM 2 AGULHAS 26	90061090	060	5.405	CX	4	216,00	864,00	0,00	0,00		0%			P 240 M 60 G 15 G
88030	POLY GLACTIN VIOL. 2-0 70CM SIC3	90061090	060	5.405	CX	1	105,12	210,48	0,00	0,00		0%			P 240 M 60 G 15 G

Dados Adicionais

Informações Complementares

Reservado ao Fisco

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

09/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 30 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO DE FÉRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 3.224,81 (Três mil duzentos e vinte e quatro reais e oitenta e um centavos)** a serem creditados em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IInDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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: 2025/10
Data Prevista: 09/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 3.224,81

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).

30/09/2025 12:10:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 03
Referência: 2025/10
Data Prevista: 09/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 3.224,81

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

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 30/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO LÍQUIDOS DE FÉRIAS, JANELA: 09/10/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	09/10/2025	R$	3.224,81
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**3.224,81**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

Listar Transações Pendentes

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

Importante

Lista de Transaï¿½ï¿½es Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
MESQUITA E DORNELAS - NF 421 COMP 09.2025	09/10/2025	R$ 300,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
TRANSCID FATURA 06249 COMP 09.2025	09/10/2025	R$ 350,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
BRASIL SHOPPING NF 14996 NF 15047A 15060 NF 15105 NF 15123 NF 14886B NF 15165 NF 15166 NF 15169A NF 15170 NF 15175 NF 15187A NF 15241 NF 15265 NF 15322 NF 15331 NF 15332 NF 15385 NF 15386 NF 15387	09/10/2025	R$ 52.391,47	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
ALBAN NF196347	09/10/2025	R$ 651,21	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
1° CARTORIO DE PROTESTO - HALEX NF 444376	09/10/2025	R$ 1.597,46	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
1° CARTORIO DE PROTESTO - HALEX NF 444209	09/10/2025	R$ 23.973,13	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
3° TABELIONATO HALEX NF 98144	09/10/2025	R$ 3.744,72	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
IPTU PARC 9/10	09/10/2025	R$ 2.298,73	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
FARMACEUTICA NF 13573	09/10/2025	R$ 1.179,50	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
AS SISTEMA 65845 / 40507	09/10/2025	R$ 920,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
MEIRELES SOCIEDADE NF 182 COMP 09.2025	09/10/2025	R$ 550,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CLARO EMBRATEL 10/2025D	09/10/2025	R$ 631,52	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CRISTIAN GOMES - NF 5	09/10/2025	R$ 2.100,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

V SANTOS NF 848 COMP 08/2025	09/10/2025	R$ 3.000,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
M DA S RODRIGUES ADTO S/NF O.C 1858/2025	09/10/2025	R$ 655,20	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

Encerrar Sessï¿½o |

Central Banparï¿½: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 638956173701700000 | Data: quinta-feira, 9 de outubro de 2025 | Hora: 15:05 | Versao: 1.115.2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389562503514300000
Data da Operação	09/10/2025 16:44
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 E DORNELAS - NF 421 COMP 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956250666840000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 16:57

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000421
Data e Hora de Emissão	25/09/2025 09:09:13
Código de Verificação	AV6X-WSES

20250925u08530725000101

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 643 - 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

Cálculos Judiciais no mês de 09/2025.

Proc. 740/25 - Cleyton R S Souza

Vencimento: 09/10/2025

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 86.559-1

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25 09 2025

300,00
25 09 2025
C-C 04310101-1007

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia. (1719)

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.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

30/09/25

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389562503514300000
Data da Operação	09/10/2025 16:47
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$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)
Descrição	MEIRELES SOCIEDADE NF 182 COMP 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956252380410000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:00

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

WG7IMiJ7x

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste codigo QR ou pela consulta do Codigo de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
30/09/2025 19:35:15	09/2025	182 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
33.823.981/0001-26

Inscrição Municipal
3232422

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

E-mail
-

Endereço
RUA BERNAL DO COUTO 1229 CASA UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-080

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
(11) 3672-5136

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6911-7/01-00 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço
17.14 - ADVOCACIA

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NFSE 09/25

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30 / 09 / 2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

CSS - INDSH
3º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 550,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 550,00
Dt. lançamento 30 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 04310101-1007

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
550,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
550,00	0,00	0,00	0,00	550,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

30 09 25

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

eRGjf2KVX

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
26/09/2025 13:16:23	09/2025	176 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
33.823.981/0001-26

Inscrição Municipal
3232422

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

E-mail
-

Endereço
RUA BERNAL DO COUTO 1229 CASA UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-080

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 BAIRRO UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6911-7/01-00 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço
17.14 - ADVOCACIA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NFSE Setembro/25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
550,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	8,25	3,57	16,50	11,00	11,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
550,00	50,32	0,00	0,00	499,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de cancelamento da NFSe: 01/10/2025 08:35:01.
Motivo Cancelamento: Erro na expedição

Processo Administrativo:

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

eRGjf2KVX

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
26/09/2025 13:16:23	09/2025	176 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
33.823.981/0001-26

Inscrição Municipal
3232422

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

E-mail
-

Endereço
RUA BERNAL DO COUTO 1229 CASA UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-080

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6911-7/01-00 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço
17.14 - ADVOCACIA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NFSE Setembro/25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
550,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	8,25	3,57	16,50	11,00	11,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
550,00	50,32	0,00	0,00	499,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389562503514300000
Data da Operação	09/10/2025 16:47
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	448208105
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais)
Descrição	CRISTIAN GOMES - NF 5
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	09/10/2025
Autenticação	638956252646780000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:01

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389545098340500000
Data da Operação	07/10/2025 16:26
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	4482081051
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais)
Descrição	CRISTIAN GOMES - NF 5
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	07/10/2025
Autenticação	638954511718520000

Ted devolvida, devido dados beneficiário divergente (vide anexo)

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HNDSH

Emitido em terça-feira, 7 de outubro de 2025 às 17:41

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15008002260896994000106000000000000525093973889617

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	02/09/2025	02/09/2025 08:04:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	02/09/2025 08:04:07

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
60.896.994/0001-06	-	(91) 8604-7349

Nome / Nome Empresarial
60.896.994 CRISTIAN GOMES NEGREIROS

E-mail
CRISTIANNEGREIROS86@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DOS TRABALHADORES, 37, CURUCAMBA	Ananindeua - PA	67146-294

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	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
compras1.hjb@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
01.06.01 - Assessoria e consultoria em informática.	-	Belém - PA	-

Descrição do Serviço
AQUISIÇÃO INSTALAÇÃO E DE 01 CAMERA NA SALA DO GUARDA VOLUMES, INSTALAÇÃO DE 01 CAMERA NA SALA DO SADT COM TODO MATERIAL E CABEAMENTO. MANUTENÇÃO DE CAMERAS DE MONITORAMENTO DO SETOR HALL ELEVADOR SERVIÇO 1° ANDAR, CORREDOR 7° ANDAR, CORREDOR CATRACA, RECEPÇÃO CENTRAL, ÁREA DE LAVAGEM DA COZINHA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Ananindeua - 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$ 2.100,00	-	-	-
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$ 2.100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

100% concluso

Cristiane Sena
Supervisora de Compras
Hospital Jean Bitar-INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02/09/2025

Antonio Vasconcelos
Sup. de Seg. Patrimonial
HIJ - INDSH

concluído

2.100,00

02/09/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

22/09/25

C.C 010220220 - 100%

V. 30/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389562503514300000
Data da Operação	09/10/2025 16:48
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	343625
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 655,20 (Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Descrição	M DA S RODRIGUES ADTO S/NF O.C 1858/2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956253016830000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:02

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1858 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 617 - M DA S RODRIGUES COMERCIO EIRELI - ME

Telefone: (091) 3184 2374 **Contato:** LUIS FERNANDO
Fax: **Celular:** (091) 989016320
CNPJ: 26.981.138/0001-02
Endereço: MAURITI ,1380 LOJA A PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.080-650 **UF:** PA
E-mail: vendas2@masterepi.com.br

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: 30/09/2025
Data Pedido: 30/09/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 02/10/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 655,20

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	03/10/2025	Sexta-feira	100	655,20

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	196	BOTINA C/ ELASTICO E BIQUEIRA PVC SOLA BIDENSIDADE PRETA N40	PAR 1,0000	2,0000	82,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,90
2	108	SAPATO ANTIDERRAPANTE BRANCO N 35 C/ CA	UN 1,0000	1,0000	69,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	69,90
3	113	SAPATO ANTIDERRAPANTE BRANCO N 36 C/ CA	UN 1,0000	1,0000	69,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	69,90
4	130	SAPATO ANTIDERRAPANTE BRANCO N 38 C/ CA	PAR 1,0000	5,0000	69,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	349,50
					Total:	0,00	0,00	0,00	655,20

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.

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 4134
INDSHospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1858 / 2025 - 0

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:45
Cï¿½digo de Barras	34191090080390344067924919250001112280000065058
Descrïï¿½ï¿½o	ALBAN NF196347
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250722056939086 35
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Original	66908955000150
Razï¿½o Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2025 16:45:24
Valor Nominal	626,09
Encargos	25,12
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 651,21 (Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956251243360000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:09

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS L TDA

CANUANZAL (1)

AGUA CHATA Cep 67254-865

GUARULHOS/SP

Fone: 5511250[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 009196347
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0766 9089 5500 0150 5500 1000 1963 4716 1473 2970

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 PRODUTO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250268196578 21/07/2025 15:22:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
06.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
21/07/2025

ENDEREÇO
R. A CONSELHEIRO FURTADO PIMENTEL, 343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9198129961[illegible]

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002	003
20/08/2025	19/09/2025	19/10/2025
626,09	626,09	626,08

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
1.763,62	123,45	0,00	0,00	1.763,62

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	114,64	1.878,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Vereador [illegible]	Guarulhos	SP	127474360118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PAPELAO			13,900	12,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
[illegible]AM	descart. para Prato Termico 6/3 d	39241000	000	6107	CX	2,00	881,81000	1.763,62	1.763,62	123,45	114,64	7,00%	6,50%
	Volume Cx c. 1.000 und						0						

1- 20/08/25 - 626,21
2- 19/09/25 - 626,02
3- 19/10/25 - 626,03

Liráuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.08.25 HORA

06 08 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rec. Ato LPI Dec. 10.979-E 0,0 25.02.22 - Regime Especial proc. 1000105-1062438-20/1
Protocolo: 135252028413678
O Reconhecimento desta Nota Fiscal, poderá ser: 1 - Escriturado pelo Emitente via 2 - Recebe pelo Emitente via 3 - Recebe pelo Transportador via 4 - Recebe pelo Destinatário via 5 - Recebe pelo Destinatário via 6 - Recebe pelo Destinatário via 7 - Recebe pelo Destinatário via 8 - Recebe pelo Destinatário via 9 - Recebe pelo Destinatário via

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:46
Cï¿½digo de Barras	13694376010000711610600061614806212290000374472
Descrïï¿½ï¿½o	3° TABELIONATO HALEX NF 98144
Banco Cedente	136 - UNICRED DO BRASIL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025100605410207462
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	30672081000137
Razï¿½o Social	3 TAB DE PROT DE TIT E DOC DE BELEM-PA
Nome Fantasia	3 TABELIONATO DE PROTESTO DE BELEM DO PARA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2025 16:46:24
Valor Nominal	3.744,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.744,72 (Três Mil E Setecentos E Quarenta E Quatro Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	6389562518437800O0

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:11

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

HALEXISTAR
Industria Farmacêutica

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61774-120
TEL: 85 32780900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000098144 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325.0801.5717.0200.0864.5500.1000.0981.4417.6140.6927

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
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	223250082967288 20.08.2025 10:43:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06997195-1		01.571.702/0008-64

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	20.08.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
98144-1/ 1	19.09.2025	3.400,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.400,00	408,00	0,00	0,00	3.400,00

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	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S. T. A. TRANSPORTES LTDA				CE	06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CLEIA 222, SALA 101	FORTALEZA	CE	066953286

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80	CX	HI	0		224,000	224,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000154	AGUA PARA INJECAO 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 10311015810024 , Qtde Caixa: 60 LOTE: 5070010 , QUANT: 12.000 , DT VAL: 01/07/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6107	UN	12.000,000	0,210	2.520,00	2.520,00	302,40	0,00	12,00	0,00
40000135	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 10311015900038 , Qtde Caixa: 20 LOTE: 5081039 , QUANT: 4.000 , DT VAL: 02/06/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6107	UN	4.000,000	0,220	880,00	880,00	105,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID#03371632.3 Acordo Sede: IBC&R valor icms para a UF de destino: 23.8.00 Remessa: 0080952024 Total aproximado de tributos federais, esta duas e municipais: R$ 1.005,04	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.08.25 HORA

FINANCEIRO
08 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:46
Cï¿½digo de Barras	23791505079000022699476002248201812300002397313
Descriï¿½ï¿½o	1º CARTORIO DE PROTESTO - HALEX NF 444209
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251006044194684O1
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42070501000194
Razï¿½o Social	CARTORIO VALE VEIGA
Nome Fantasia	CARTORIO VALE VEIGA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2025 16:46:09
Valor Nominal	23.973,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.973,13 (Vinte E Três Mil E Novecentos E Setenta E Três Reais E Treze Centavos)
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956251697620000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:10

NF-e
Nº
000444209
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000444209 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0801.5717.0200.0198.5500.2000.4442.0911.5960.8541

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
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte		152259293900247 20.08.2025 17:54:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	20.08.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
444209-2/ 1	19.09.2025	23.094,20			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.244,41	2.309,33	0,00	0,00	23.094,20

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	23.094,20

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA				RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
118	CX	HI	0	5.8012	1.740,380	1.564,180

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4302	AGUA PARA INJECAO SF 100ML ANVISA: 10311007/0353 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 0000204697 , QUANT: 100 , DT VAL: 05/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	100,000	3,200	320,00	266,66	32,00	0,00	12,00	0,00
4305	AGUA PARA INJECAO SF 500 ML ANVISA: 10311007/0371 , Qtde. Caixas: 2 LOTE: 0000204795 , QUANT: 60 , DT VAL: 14/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	60,000	4,200	252,00	209,99	25,20	0,00	12,00	0,00
4181	RINGER SIMPLES SF 500 ML ANVISA: 10311000/0964 , Qtde. Caixas: 14 LOTE: 0000204698 , QUANT: 420 , DT VAL: 10/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	420,000	4,400	1.848,00	1.539,94	184,79	0,00	12,00	0,00
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 10311001/1875 , Qtde. Caixas: 45 LOTE: 0000205396 , QUANT: 3.100 , DT VAL: 06/08/2027 LOTE: 0000205520 , QUANT: 1.400 , DT VAL: 06/08/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	4.500,000	3,030	13.635,00	11.362,05	1.363,45	0,00	12,00	0,00
4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML ANVISA: 10311001/1691 , Qtde. Caixas: 56 LOTE: 0000205374 , QUANT: 1.680 , DT VAL: 02/08/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.680,000	4,190	7.039,20	5.865,77	703,89	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID4013171632.3 Acordo Rede INDSH CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 Valor icms para a uf de destino: 1.616,59 Remessa: 000052612 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 5.420,10	

Wellington Maloto
Setor: Almoxarifado
Hospital João Siter
INDSH
03/09/25
11:09

12 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:45
Cï¿½digo de Barras	23791505079000022699477002248209412300000159746
Descrïï¿½ï¿½o	1° CARTORIO DE PROTESTO - HALEX NF 444376
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025100603419700661
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42070501000194
Razï¿½o Social	CARTORIO VALE VEIGA
Nome Fantasia	CARTORIO VALE VEIGA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2025 16:45:44
Valor Nominal	1.597,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.597,46 (Um Mil E Quinhentos E Noventa E Sete Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956251450090000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:10

NF-e
Nº
000444376
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000444376 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0801.5717.0200.0198.5500.2000.4443.7618.1432.7633

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
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte		152259297331563 21.08.2025 16:18:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	21.08.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
444376-2/ 1	20.09.2025	1.320,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.099,96	131,99	0,00	0,00	1.320,00

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	1.320,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Por conta do emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX	HI	0		165,900	154,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML ANVISA: 10311008890313 , Qtde. Caixas: 10 LOTE: 0000205439 , QUANT.: 300 , DT VAL: 06/08/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	300,000	4,400	1.320,00	1.099,96	131,99	0,00	12,00	0,00

12 09 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saída tributada com alíquota zero ID491371633 3 Acordo Rede INDSH CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 valor icms para a uf de destino: 92,40 Remessa: 008052645 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 366,95	

Wellington Malat
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean D

09/09
DIA 10:48

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:46
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007238173312180000117950
Descriï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA NF 13573
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250829025449783 20
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	09/10/2025 16:46:55
Valor Nominal	1.179,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.179,50 (Um Mil E Cento E Setenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956252160430000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:11

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 29/08/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Mario Gen Barra Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº000.013.573
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]

Nº000.013.573
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0135 7319 0814 1831

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
215250043774191 29/08/2025 11:20:40

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-			23.453.830/0015-75	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL		66055-000	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:20

FATURA

001 28/09/25 1179,50

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
818,50	155,52	0,00	0,00	0,00	1.179,50
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	**1.179,50**

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
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
1145	LANCETA DISPOSI SEGURANCA 28G 1,5MM CX100UND-MEDIX	90183999	000	5102	UND	25	14,50	362,50	0,00	362,50	68,88	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: N4318 - Fab.: 30/10/2024 - Val.: 30/09/2029															
969	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO LATEX PAR - MEDIX	40151200	000	5102	PAR	300	1,52	456,00	0,00	456,00	86,64	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 250419PW - Fab.: 19/04/2025 - Val.: 18/04/2030 / REDUCAO DE ALIQUOTA DE 19% PARA 3% DE ACORDO COM O DECRETO Nº 622, DE 23 DE MARCO DE 2020															
1657	INSULINA NPH 100UI SOL INJETAV FRA 10ML-NOVOLIN N	30043100	060	5102	FRA	5	72,20	361,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: PT6FH66 - Fab.: 01/08/2024 - Val.: 31/01/2027															

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.08.25 HORA

FINANCEIRO-HJB
29/09/25

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 PESQUISA DE SATISFACAO: https://forms.gle/form/220783920518051 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nro 474167472 ISONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO EM 28/09/2025 - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 24398 AGRADECEMOS A PREFERENCIA	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:47
Cï¿½digo de Barras	23793109032000000017212008824406912300000092000
Descrïï¿½ï¿½o	AS SISTEMA 65845 / 40507
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025092501164686853
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05751606000182
Razï¿½o Social	AMPLITUDE TELECOM
Nome Fantasia	AMPLITUDE TELECOM
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 E HUMAN
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2025 16:47:07
Valor Nominal	920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 920,00 (Novecentos E Vinte Reais)
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956252279260000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:11

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: 25/09/2025

Série Única
Nº: 000.065.845

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
276,00

Descrição dos Serviços		CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
PLA-582	SCM - LINK DEDICADO	5.303	133,00	1,000	133,00	133,00	19,00
PLA-3533	SCM - LINK DEDICADO	5.303	143,00	1,000	143,00	143,00	19,00

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH - Contrato Gestão 087/2021
Valor Bruto R$ 276,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 276,00
Dt. lançamento 25/09/2025
FINANCEIRO

C-C 04430101-1007.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar | INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO HJB
30/09/25

Tot. B. Cálculo: 276,00 | Tot. ICMS: 52,44 | Tot. Descontos: 0,00 | Tot. Outros: 0,00 | Total: 276,00

Reservado ao fisco: 2B17.74F6.80DE.0647.EEED.1A9B.DB10.5AD1

COMPETENCIA REF.: 09/2025.

amplitude telecom

AS SISTEMAS LTDA
CNPJ: 05751606000182 - IE: 153825189
Endereço: TRAVESSA DOS TUPINAMBÁS, 261
Bairro: JURUNAS - CEP: 66033-815
Cidade: BELÉM - Fone: (91) 4042-1104

Nota de Débito
000.040.507
Data de Emissão
25/09/2025

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
5.298.493	**R$920,00**	**10/10/2025**	**Em Aberto**

Itens da Fatura

Código	Descrição	Valor
283278	CONTRATO 283278-AS-PLANO INTERNET CORPORATIVA 50MB - SVA (19 DIAS-SETEMB	R$ 310,33
808841	CONTRATO 808841-LINK DEDICADO PREMIUM - SVA (11 DIAS-SETEMBRO/2025)	R$ 333,67

Valor Total da Fatura
R$ 644,00

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 644,00
ISS ___ % Valor R$ ___
FGS ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 644,00
Pagamento 25/09/2025
FINANCEIRO
C-C 044 30101-1001.

RUBENILDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hosuital Jean Bitar - IndSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
IndSH

FINANCEIRO
30/09/25

Dados Adicionais

COMPETENCIA 09/2025.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:46
Código de Barras	81710000022-0 98730511202-9 51010411016-6 27509016275-9
Valor do pagamento	R$ 2.298,73 (Dois Mil e Duzentos e Noventa e Oito Reais e Setenta e Três Centavos)
Data do pagamento	09/10/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	IPTU PARC 9/10
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956252002040000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:12

2ª VIA INTERNET

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN- TAXA(S)/2025

PARCELA 09 / 10

INSCRIÇÃO	004/34883/21/46/0537/000/000-98
Nº DA GUIA	411016275
SEQUENCIAL	016.275
A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)	2.298,73
VENCIMENTO	10/10/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 07/11/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,70	Até 09/12/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 30/12/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até ***** (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ ******	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

CONTRIBUINTE

2ª VIA INTERNET

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN- TAXA(S)/2025

PARCELA 09 / 10

INSCRIÇÃO	004/34883/21/46/0537/000/000-98	Nº DA GUIA 411016275
SEQUENCIAL 016.275	A PAGAR NO VENCIMENTO (R$) 2.298,73	VENCIMENTO 10/10/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 07/11/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,70	Até 09/12/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 30/12/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até ***** (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ ******	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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81710000022 0 98730511202 9 51010411016 6 27509016275 9

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
CADASTRO IMOBILIÁRIO
SEFIN - IPTU/TAXAS - 2025

IPTU/TAXAS - 2025

Promovendo Justiça Fiscal

Nº DA GUIA 4110162750

1ª VIA

SEQUENCIAL 016.275

CONTRIBUINTE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA

INSCRIÇÃO 004/34883/21/46/0537/000/000-98 | VIA 1ª

ENDEREÇO DO IMÓVEL
R CON JERONIMO PIMENTEL,543

ÁREA DO TERRENO (m2)	ÁREA CONSTRUÍDA (m2)	TESTADA REAL (m)	CATEGORIA	VALOR VENAL (R$)	ALÍQUOTA %
1.115,72	6.854,62	21,70	PREDIAL	8.236.909,99	2,00

VALOR DO IMPOSTO (R$)	TX. DE RESÍDUOS SÓLIDOS (R$)	TX. URBANIZAÇÃO (R$)	COSIP LEI 8.224/2012 (R$)	USO	Nº DE PARCELAS
0,00	25.407,82	133,67	0,00	NAO RESIDENCIAL	10

MOTIVO DA REEMISSÃO	Nº DO PROCESSO	VALOR ABATIDO (R$)	REDUCAO DEC 30.329/2017 (R$)	TRIBUTO DEVIDO (R$)	TRIBUTO LANÇADO NO EXERCICIO (R$)
			2.554,15	25.541,49	22.987,34

SITUAÇÃO
IMOVEL BENEFICIADO COM 10%

FOLHA INVÁLIDA PARA AUTENTICAÇÃO

SEQ. DE IMPRESSÃO 85.083.0231

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 10%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 10% (R$)
20.688,61

VENCIMENTO
10/02/2025

CONTRIBUINTE

Nº IPTU 09150

31/05/25

C.C.: 042501041-100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 10%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

SEQUENCIAL
016.275

Nº DA GUIA
4110162750

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 10% (R$)
20.688,61

VENCIMENTO
10/02/2025

SEQ. DE IMPRESSÃO
85.083.0231

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81690000206-3 88610511202-5 50210411016-3 27513016275-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 7%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 7% (R$)
21.378,23

VENCIMENTO
10/03/2025

CONTRIBUINTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 7%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

SEQUENCIAL
016.275

Nº DA GUIA
4110162750

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 7% (R$)
21.378,23

VENCIMENTO
10/03/2025

SEQ. DE IMPRESSÃO
85.083.0231

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81660000213-2 78230511202-4 50310411016-1 27514016275-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

PARCELA 01/10

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA	SEQUENCIAL
4110162750	016.275

A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)
2.298,73

VENCIMENTO
10/02/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 12/03/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,76	Até 11/04/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 09/05/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até 10/06/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ 2.712,50	Até 10/07/2025 (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ 2.850,42	Até 08/08/2025 (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ 2.873,41
Até 08/09/2025 (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ 2.896,39	Até 08/10/2025 (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ 2.919,38	Até 07/11/2025 (Multa de 20% + JUROS 8%) R$ 2.942,37
Até 05/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 9%) R$ 2.965,36	Até 30/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 10%) R$ 2.988,34	NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025

CONTRIBUINTE

2ª VIA INTERNET

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

PARCELA 01/10

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)
2.298,73

VENCIMENTO
10/02/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 12/03/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,76	Até 11/04/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 09/05/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até 10/06/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ 2.712,50	Até 10/07/2025 (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ 2.850,42	Até 08/08/2025 (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ 2.873,41
Até 08/09/2025 (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ 2.896,39	Até 08/10/2025 (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ 2.919,38	Até 07/11/2025 (Multa de 20% + JUROS 8%) R$ 2.942,37
Até 05/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 9%) R$ 2.965,36	Até 30/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 10%) R$ 2.988,34	NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81780000022-3 98730511202-9 50210411016-3 27501016275-6

Obs.: Ao optar pelo parcelamento do IPTU/TAXAS - 2025, a partir da segunda parcela é necessário emitir as guias de pagamento pelo site www.sefin.belem.pa.gov.br
No mês de abril, a SEFIN também irá disponibilizar a guia consolidada do tributo, para que parcelas em atraso ou por vencer sejam quitadas de uma só vez.
Os documentos também estarão disponíveis nas unidades de atendimento da Secretaria.

Adm. Giovani Mercês
Diretor Executivo
CRA/PA-16134

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:47
Código de Barras	84660000006-7 31520006002-0 51020003756-0 20251010201-7
Valor do pagamento	R$ 631,52 (Seiscentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	09/10/2025
Convênio	EMBRATEL
Descrição	CLARO EMBRATEL 10/2025D
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956252531310000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:12

Claro- empresas

Conta de Prestação de Serviços

Código Cliente	Data de Vencimento	Total a Pagar
00050442159-0010	10/10/2025	631,52

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: 11.481.487.611.0

Central de Atendimento ao Cliente
0800 721 1021
www.embratel.com.br

Ref.: Out/2025
Data de Emissão : 01/10/2025
Nº da Fatura : 25/10/20003756-0
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$)
INN - INTERNET VIA EMBRATEL	428,87
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$)
631,52	631,52

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.

Claro- empresas

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
00050442159-0010	25/10/20003756-0	10/10/2025	631,52

846600000067 315200060020 510200037560 202510102017

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO
06 / 10 / 25

Conta de Prestação de Serviços
Mensagens

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Código Cliente:** 00050442159-0010 **Fatura:** 251020003756

CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL - 1331 OU 1332.

A ANATEL ESTABELECEU NO ATO 10413 O USO DO NUMERO 0303 PARA EMPRESAS QUE EFETUAM VENDAS PELO TELEFONE (TELEMARKETING). A EMBRATEL ATENDERA O ATO

OFERECENDO SERVICOS QUE SUPORTEM O ESTABELECIDO PELO REGULADOR. ENTRE EM CONTATO PARA MAIS ESCLARECIMENTOS.

CONSULTE ALTERACOES CONTRATUAIS DO STFC EM WWW.EMBRATEL.COM.BR NA AREA DECOMUNICADOS

A EMBRATEL AGORA E CLARO EMPRESAS E INAUGURA UMA NOVA ERA DA CLARO NO MERCADO EMPRESARIAL.

ESTE MOVIMENTO UNE EM UMA SO MARCA O LEGADO E O CONHECIMENTO DE EMBRATEL E A CAPACIDADE DE ENTREGAR O NOVO DA CLARO.

A CLARO EMPRESAS VAI HABILITAR A JORNADA DE TRANSFORMACAO DE CLIENTES DE TODOS OS TAMANHOS E SEGMENTOS COM UM PORTIFOLIO AINDA MAIS COMPLETO.

MENSAGENS IMPORTANTES:

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389562503514300000
Data da Operação	09/10/2025 16:45
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$ 52.391,47 (Cinquenta e Dois Mil e Trezentos e Noventa e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14996 NF 15047A 15060 NF 15105 NF 15123 NF 14886B NF 15165 NF 15166 NF 15169A NF 15170 NF 15175 NF 15187A NF 15241 NF 15265 NF 15322 NF 15331 NF 15332 NF 15385 NF 15386 NF 15387
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	09/10/2025
Autenticação	638956251030620000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:00

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 000.014.996
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.014.996 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 9610 1149 9618

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
215250034971492 14/07/2025 12:05:03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		34.577.439/0001-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
156915014		

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	14/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	14/07/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3202-9800	PA		12:04:42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	13/08/2025	1.460,80

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.460,80	277,55	0,00		0,00	1.460,80
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	1.460,80

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
20	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74730	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM BIOMEDICAL N/L: 44193. QTD/L: 20.00 VAL/L: 03/09/2029	90183929	000	5102	UN	20.00	73.04000	1.460,80	1.460,80	277,55	0,00	19.00	0,00

Vellington Matos
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

RIFADO
ALMBIDO
HORA

14/07/25
16:42.

VANCEIRO - HJB
3 / 07 / 2025

37,23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 397126103.1. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 304422 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 17,53, CSLL 1.08% R$ 15,78, COFINS 3% R$ 43,82, PIS 0.65% R$ 9,5, ICMS R$ 277,55 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2025 12:05:30 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.460,80

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.460,80 ***(Um Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais e Oitenta Centavos)***

correspondente a *NFE14996*

Com vencimento em *13/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 13 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

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 000.015.047
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 000.015.047 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0150 4710 1150 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	215250036198482 21/07/2025 11:48:56

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	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	21/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		11:48:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/08/2025	3.800,00	002	19/09/2025	3.800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.600,00	1.444,00	0,00	0,00	7.600,00

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	7.600,00

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4000	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
71020	AVENTAL EM TNT 20G PROC. MANGA LONGA C/ PUNHO ELASTICO C/ 10UNID ANA DONA 2	62101000	000	5102	UN	4.000,00	1,90000	7.600,00	0,00	7.600,00	1.444,00	0,00	19,00	0,00

Fernanda Botelho
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

21/07/2025
16:16 horas

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

24 07 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N 397992537.1 B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 305082 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 91,2, CSLL 1.08% R$ 82,08, COFINS 3% R$ 228, PIS 0.65% R$ 49,4, ICMS R$ 1444 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 3.800,00

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 3.800,00 ***(Três Mil e Oitocentos Reais***

)

correspondente a *NFE15047/2*

Com vencimento em *19/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 19 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

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 000.015.105 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 000.015.105 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0151 0510 1151 0510

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	215250037474838 28/07/2025 15:39:42

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	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		15:39:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/08/2025	601,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,45	114,28	0,00	0,00	601,45

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	601,45

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72271	SAPATO PROFISSIONAL BR POLIMERICO TM-36 CA-38590 - MOOV	40151900	000	5102	PR	1,00	69,10000	69,10	0,00	69,10	13,13	0,00	19,00	0,00
74749	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA BRANCO CA 39213 TM 39 - MARLUVA	64021900	000	5102	PR	2,00	76,05000	152,10	0,00	152,10	28,90	0,00	19,00	0,00
74751	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA BRANCO CA 39213 TM 41 - MARLUVA	64021900	000	5102	PR	1,00	76,05000	76,05	0,00	76,05	14,45	0,00	19,00	0,00
74748	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA BRANCO CA 39213 TM 38 - MARLUVA	64021900	000	5102	PR	2,00	76,05000	152,10	0,00	152,10	28,90	0,00	19,00	0,00
74750	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA BRANCO CA 39213 TM 40 - MARLUVA	64021900	000	5102	PR	2,00	76,05000	152,10	0,00	152,10	28,90	0,00	19,00	0,00

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar / INDSH

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.09 HORA 10:05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 399048882.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 305706 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 7,22, CSLL 1.08% R$ 6,5, COFINS 3% R$ 18,03, PIS 0.65% R$ 3,91, ICMS R$ 114,28 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 601,45

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 601,45 ***(Seiscentos e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos***

)

correspondente a *NFE15105*

Com vencimento em *27/08/2025*
Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 27 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

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 000.014.886
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 000.014.886 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 8610 1148 8614

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	215250000337327810 04/07/2025 13:58:23

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	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:58:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2025	12.876,05	002	02/09/2025	12.876,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.752,12	4.892,91	0,00	0,00	25.752,12

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	25.752,12

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4376	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
74575	LUVA EM LATEX C/PO TAM. G CX C/100UND MEDIX 2 N/L:MB-SRI78/24 QTD/L:50 VAL/L:30/11/2029;	40151900	000	5102	CX	50,00	26,10000	1.305,00	0,00	1.305,00	247,95	0,00	19,00	0,00
71003	BARBEADOR C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC2 3	82121020	000	5102	PR	55,00	1,70000	93,50	0,00	93,50	17,77	0,00	19,00	0,00
73727	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70 INPM ALMOTOLIA 100ML CX C/ 30 UND - PROLINK 4	38089429	000	5102	UN	389,00	2,37000	921,93	0,00	921,93	175,17	0,00	19,00	0,00
71222	LUVA EM LATEX C/PO TAM. M CX C/100UND - MEDIX 5	40151900	000	5102	CX	600,00	26,10000	15.660,00	0,00	15.660,00	2.975,40	0,00	19,00	0,00
74398	SCALP 23G S/DISPOSITO DE SEG - WILTEX 6 N/L:230412 QTD/L:550 VAL/L:11/04/2028;	90183929	000	5102	UN	550,00	0,28000	154,00	0,00	154,00	29,26	0,00	19,00	0,00
70724	LENCOL HOSPITALAR 70X50 (WHITE PREMIUM - CELULOSE)20GR FARDO 08UND - WHITE SOFT 7 N/L:05/25 QTD/L:3 VAL/L:14/05/2030;	48181000	000	5102	PC	3,00	97,11000	291,33	0,00	291,33	55,35	0,00	19,00	0,00
71840	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP.SEG. C/AG.18GX32MM C/FILTRO CX C/100UND - LABOR IMPORT 8 N/L:211703 QTD/L:100 VAL/L:31/10/2026;	90183929	000	5102	UN	100,00	2,33000	233,00	0,00	233,00	44,27	0,00	19,00	0,00
74001	DRENO DE PENROSE N-2 ESTERIL S/GAZE - WALTEX 9 N/L:EA14N24 QTD/L:32 VAL/L:14/11/2026;	90183929	000	5102	UN	32,00	2,46000	78,72	0,00	78,72	14,96	0,00	19,00	0,00
72121	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X30CM 15G CX C/90 POLARFIX 10 N/L:062024 QTD/L:1500 VAL/L:01/06/2029;	30059090	000	5102	PC	1.500,00	1,41000	2.115,00	0,00	2.115,00	401,85	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N:303308, PEDIDO N:303368, ORCAMENTO N:303308, ORCAMENTO N:303368, B. BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0 NESTA NFE HAVERA RETENCAO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 309,03, CSLL 1.08% R$ 278,12, COFINS 3% R$ 772,56, PIS 0.65% R$ 167,38, ICMS R$ 4892,91 - LUIZA MAGALHAES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA___ HORA___

FINANCEIRO-HJJB 10/07/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INTESH
04/07/25

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2025 15:43:35 - ACBr

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 000.014.886 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 8610 1148 8614

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250000333278l0 04/07/2025 13:58:23

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
74260	DRENO DE PENROSE N-4 ESTERIL S/GAZE - WALTEX 11 N/L:EE23N23 QTD/L:2 VAL/L:23/11/2025;	30059090	000	5102	UN	2,00	2,37000	4,74	0,00	4,74	0,90	0,00	19,00	0,00
71861	FITA PARA AUTOCLAVE 19CMX30M - CIEX 12 N/L:FA045/25 QTD/L:20 VAL/L:02/05/2027;	48114110	000	5102	UN	20,00	4,82000	96,40	0,00	96,40	18,32	0,00	19,00	0,00
72505	FITA MICROPORE 2,5X10 C/CARRETEL CX C/12 UND - WILTEX 13 N/L:20240620P1 QTD/L:600 VAL/L:24/07/2029;	30051090	000	5102	UN	600,00	3,07000	1.842,00	0,00	1.842,00	349,98	0,00	19,00	0,00
75155	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 20X20 CM CX C/5 - WOUND CARE 14 N/L:15K22 QTD/L:10 VAL/L:31/10/2027;	30059090	000	5102	UN	10,00	33,47000	334,70	0,00	334,70	63,59	0,00	19,00	0,00
73519	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 150MMX100M - ZERMATT 15 N/L:32642 QTD/L:6 VAL/L:30/12/2027;	48195000	000	5102	UN	6,00	87,89000	527,34	0,00	527,34	100,19	0,00	19,00	0,00
75433	AGULHA S/DISP.SEG. 30X0,80MM (21GX1 1/4) CX C/100 - SOLIDOR 16 N/L:0323020901 QTD/L:01,00 VAL:15/03/2028	90183219	000	5102	CX	1,00	8,42000	8,42	0,00	8,42	1,60	0,00	19,00	0,00
72118	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL 2000ML C/VAL S.FECHADO- VITALGOD 17 N/L:0323020901 QTD/L:58 VAL/L:15/03/2028;	39269030	000	5102	UN	58,00	4,45000	258,10	0,00	258,10	49,04	0,00	19,00	0,00
74694	CAIXA COLETORA MAT. QUIMICOS 20 LT LARANJA CX C/20 UND - FLEXPE 18 N/L:L C34100100 QTD/L:8 VAL/L:03/12/2029;	48191000	000	5102	UN	8,00	12,25000	98,00	0,00	98,00	18,62	0,00	19,00	0,00
73456	SERINGA 05 ML DESCART. DOSADORA ORAL PCT C/100- WILTEX 19 N/L:230304 QTD/L:2 VAL/L:03/03/2028;	90183119	000	5102	PC	2,00	35,32000	70,64	0,00	70,64	13,42	0,00	19,00	0,00
74446	EQUIPO P/ ADM DE NUTRICAO ENTERAL SLIP C/ FILTRO AR - VITALGOLD 20 N/L:202405301 QTD/L:100 VAL/L:29/05/2029;	90189099	000	5102	UN	100,00	1,34000	134,00	0,00	134,00	25,46	0,00	19,00	0,00
74701	FILTRO BACTERIANO HMEF ADULTO - BECARE 21 N/L:240102 QTD/L:250 VAL/L:01/01/2029;	90192010	000	5102	UN	250,00	5,81000	1.452,50	0,00	1.452,50	275,98	0,00	19,00	0,00
73997	CLAMP P/ BOLSA DE COLOSTOMIA - VITALGOLD 22 N/L:20240410 QTD/L:40 VAL/L:30/12/2035;	90189095	000	5102	UN	40,00	1,82000	72,80	0,00	72,80	13,83	0,00	19,00	0,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1278 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 07/07/2025
Data Pedido: 07/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 09/07/2025 Quarta-feira
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 25.752,12

OBSERVAÇÕES

referente a id 394740424.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30/60 DIAS	30	08/08/2025	Sexta-feira	50,00	12.876,06
2	PAGAMENTO 30/60 DIAS	60	07/09/2025	Domingo	50,00	12.876,06

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1016	ACOLCHOADO 13 FIOS 15X30CM	UN 1,0000	1.500,0000	1,410000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.115,00
2	296	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08	UN 1,0000	100,0000	0,084200	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	8,42
3	1172	ALCOOL 70% 100ML - FRASCO	FR 1,0000	389,0000	2,370000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	921,93
4	307	BARBEADOR EM PLASTICO DESC	UN 1,0000	110,0000	0,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	93,50
5	1215	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G/POLIURETANO C/DISP.SEGU	UN 1,0000	100,0000	2,330000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	233,00
6	2038	COLETOR PERFURO CORTANTE QUIMICO - 20L	UN 1,0000	8,0000	12,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	98,00
7	333	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/ INJETOR LATERAL	UN 1,0000	58,0000	4,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	258,10
8	406	DISPOSITIVO P/ INFUSAO ENDOV. N 23- SCALP	UN 1,0000	550,0000	0,280000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	154,00
9	2496	DOSADOR ORAL 5ML	UN 1,0000	200,0000	0,353200	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,64
10	1069	DRENO PENROSE LATEX N 2 S/ GAZE - ESTERIL	UN 1,0000	32,0000	2,460000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	78,72
11	1071	DRENO PENROSE LATEX N 4 S/ GAZE ESTERIL	UN 1,0000	2,0000	2,370000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4,74
12	949	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL - AGUA (FRESENIUS-DESCARPACK)	UN 1,0000	100,0000	1,340000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	134,00
13	807	FILTRO UMIDIFICADOR ADULTO DESCARTAVEL HYGROBAC	UN 1,0000	250,0000	5,810000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.452,50

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1278 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	1888	FITA AUTOCLAVE ZEBRADA 19X30M	RL 1,0000	20,0000	4,820000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	96,40
15	1506	FITA MICROPOROSA 2,5 CM X 10 M C/ CAPA - ROLO	RL 1,0000	600,0000	3,070000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.842,00
16	1034	GRAMPO P/ BOLSA DE KARAYA DESCARTAVEL	UN 1,0000	40,0000	1,820000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	72,80
17	1068	HIDROCOLOIDE DUODERM PLACA 20 X 20 CM	UN 1,0000	10,0000	33,470000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	334,70
18	391	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE LATEX	CX 1,0000	50,0000	26,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.305,00
19	392	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA LATEX	CX 1,0000	600,0000	26,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	15.660,00
20	985	PAPEL GRAU CIRURGICO 15 X 100	RL 1,0000	6,0000	87,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	527,34
21	1056	PAPEL LENCOL 70X50CM DESCARTAVEL	UN 1,0000	24,0000	12,138750	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	291,33
					Total:	0,00	0,00	0,00	25.752,12

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 domicílio 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.

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fornecedor

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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
06/08/25	Mado Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	Nº 000.015.169 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 000.015.169 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 6910 1151 6919

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	215250039093852 05/08/2025 12:05:16

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	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		12:04:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/09/2025	5.429,22	002	04/10/2025	5.429,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.858,47	2.063,11	0,00	0,00	10.858,47

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	10.858,47

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1575	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
65259	ARQUIVO MORTO POLIONDA PRATIKO AZUL - POLIBRAS	39231090	000	5102	UN	50,00	5,04000	252,00	0,00	252,00	47,88	0,00	19,00	0,00
71071	ENVELOPE 22X32 KRAFT NATURAL CX C/ 250 UND - SCRIPY	48171000	000	5102	UN	1.000,00	0,36000	360,00	0,00	360,00	68,40	0,00	19,00	0,00
75314	GRAMPEADOR DE METAL ALICATE 25FLS FUTURO	84729040	000	5102	UN	3,00	16,41000	49,23	0,00	49,23	9,35	0,00	19,00	0,00
5400	LACRE P/ MALOTE AMARELO TAM. GRD 23CM PCT C/ 100 UND. PLASTEF	40170000	000	5102	PC	10,00	17,82000	178,20	0,00	178,20	33,86	0,00	19,00	0,00
68632	LACRE P/ MALOTE AZUL TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND PLASTEF	39231010	000	5102	UN	2,00	17,82000	35,64	0,00	35,64	6,77	0,00	19,00	0,00
75485	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL SLIM - FUTURO	96082000	000	5102	UN	50,00	1,51000	75,50	0,00	75,50	14,35	0,00	19,00	0,00
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	40,00	1,70000	68,00	0,00	68,00	12,92	0,00	19,00	0,00
71015	MOUSE OPTICO USB PRETO 1200DPI - MULTILASER	84716053	000	5102	UN	6,00	9,27000	55,62	0,00	55,62	10,57	0,00	19,00	0,00
3750	PAPEL A-4 BRANCO 75G C/ 500FL CX C/10 REPORT	48025610	000	5102	RS	300,00	26,86000	8.058,00	0,00	8.058,00	1.531,02	0,00	19,00	0,00
74269	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL CX C/12UND - FUTURO	96082000	000	5102	UN	12,00	1,64000	19,68	0,00	19,68	3,74	0,00	19,00	0,00
56843	PINCEL ATOMICO PERMANENTE PRETO - BRW	96082000	000	5102	UN	3,00	1,49000	4,47	0,00	4,47	0,85	0,00	15,00	0,00
71878	TONER COMPATIVEL BROTHER BQ-TN3470/3472 PRETO L5102DN/L5652DN/L5802 - BYQUALY	84439933	000	5102	UN	4,00	61,78000	247,12	0,00	247,12	46,95	0,00	19,00	0,00
66068	BATERIA 9V ALCALINA CX C/10 - ELGIN	85061031	000	5102	CL	3,00	10,09000	30,27	0,00	30,27	5,75	0,00	19,00	0,00
74442	COLA BASTAO 10G - ONDA	35069110	000	5102	UN	10,00	0,63000	6,30	0,00	6,30	1,58	0,00	10,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO N 399128602.1 - B BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 306535 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 130,3, CSLL 1.08% R$ 117, 27, COFINS 3% R$ 325,76, PIS 0.65% R$ 70,59, ICMS R$ 2063,11 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.08.25 HORA

RESERVADO AO FISCO

11/08/25

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2025 12:06:39 - 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 000.015.169 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 6910 1151 6919

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	215250039093852 05/08/2025 12:05:16

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73523	LACRE P/ MALOTE VERMELHO TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND - PLASTEF	39269090	000	5102	UN	2,00	17,82000	35,64	0,00	35,64	6,77	0,00	19,00	0,00
75421	ETIQUETAS TERMICA 50X30 1 COLUNA 25MTS - BOBITERMICA	48211000	000	5102	RL	80,00	17,26000	1.380,80	0,00	1.380,80	262,35	0,00	19,00	0,00

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 5.429,22

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 5.429,22 ***(Cinco Mil, Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos***

correspondente a *NFE15169/1*

Com vencimento em *04/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 4 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

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 000.015.166
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 000.015.166 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 6610 1151 6615

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	215250039039893 05/08/2025 09:11:43

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	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		09:11:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/09/2025	128,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
128,94	24,50	0,00	0,00	128,94

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	128,94

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
81	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
66235	PROTETOR AURIC. PLUG COPOLIMERO 16DB CA 10551 - DYSTRAY	72071110	000	5102	UN	20,00	1,08000	21,60	0,00	21,60	4,10	0,00	19,00	0,00
75108	LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM M CA 46977 - MBLIFE N/L 04/2023 QTD/L:6 VAL/L 30/04/2028.	40151900	000	5102	PA	6,00	2,74000	16,44	0,00	16,44	3,12	0,00	19,00	0,00
74558	MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA BRANCA CA 44527 CX C/200 - ATOMOS	63079010	000	5102	UN	50,00	1,01000	50,50	0,00	50,50	9,60	0,00	19,00	0,00
74984	OCULOS SOBREPOR INCOLOR CA 42718 - VOLK	90049020	000	5102	UN	5,00	8,08000	40,40	0,00	40,40	7,68	0,00	19,00	0,00

Rogerio Silva
06/08/2025

Fernanda Botelho
Aux Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
06/08/2025
11:30

19/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N 399277403.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 306472 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,55, CSLL 1.08% R$ 1,39, COFINS 3% R$ 3,87, PIS 0.65% R$ 0,84, ICMS R$ 24,5 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 128,94

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA

CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 128,94 *(Cento e Vinte e Oito Reais e Noventa e Quatro Centavos*

)

correspondente a *NFE15166*

Com vencimento em *04/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 4 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:48

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	V SANTOS NF 848 COMP 08/2025
Autenticação	638956252827080000

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 17:05

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000848

Data e Hora da Emissão
27/08/2025 18:29:38

Código de Verificação
D980.9221.C859.FD52.8F50.5063.AB9A.DF29

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A 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 E 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 AGOSTO 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

Contrib. Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCO — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Lançamento ___/___/___
Visto
dc 04030101 - 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:	08/2025
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

29/08/25

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 000.015.165 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 000.015.165 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 6510 1151 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		215250039038752 05/08/2025 09:07:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/08/2025
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/08/2025
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX (91)3202-9800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:05:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/09/2025	302,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
302,00	57,38	0,00	0,00	302,00

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	302,00

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
400	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
72407	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 12 PCT C/20 - CTM 940 - BIOBASE N/L:7249 QTD/L:200 VAL/L:30/05/2029;	90183929	000	5102	UN	200,00	0,71000	142,00	0,00	142,00	26,98	0,00	19,00	0,00
72314	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 14 PCT C/20 - CTM 600 - BIOBASE N/L:7195 QTD/L:200 VAL/L:30/04/2029;	90183929	000	5102	UN	200,00	0,80000	160,00	0,00	160,00	30,40	0,00	19,00	0,00

19 08 25

Fernanda Botelho
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 23
DIA 1.30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO N 400287096.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 306469 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,62, CSLL 1.08% R$ 3,26, COFINS 3% R$ 9,06, PIS 0.65% R$ 1,96, ICMS R$ 57,38 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

A / HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2025 09:07:41 - ACBr

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 302,00

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 302,00 *(Trezentos e Dois Reais*

)

correspondente a *NFE15165*

Com vencimento em *04/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 4 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

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 000.015.175
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 000.015.175 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 7510 1151 7513

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	215250039131304 05/08/2025 15:09:28

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	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		15:09:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/09/2025	4.367,93									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.367,93	829,91	0,00	0,00	4.367,93

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	4.367,93

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
9169	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
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID FARDO C/20PC - ULTRAPLAST 2 N/L: 01/25. QTD/L: 4.00 VAL/L: 11/01/2030	39232190	000	5102	CT	4,00	28,00000	112,00	0,00	112,00	21,28	0,00	19,00	0,00
71873	SACO P/LIXO 30LTS INFECTANTE HOSP. 48X53 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 3 N/L:001 QTD/L:3 VAL/L:05/05/2029	39232190	000	5102	CT	3,00	14,17000	42,51	0,00	42,51	8,08	0,00	19,00	0,00
70336	DETERGENTE 5L MULTIENZIMATICO CX C/3 UN - PODEROSO 4	38085910	000	5102	UN	4,00	92,13000	368,52	0,00	368,52	70,02	0,00	19,00	0,00
72534	FIBRA DE LIMPEZA MACIA BRANCA - BRITISH 5	56061000	000	5102	UN	100,00	1,38000	138,00	0,00	138,00	26,22	0,00	19,00	0,00
72068	PANO P/ CHAO ALVEJADO BRANCO 40 X 60CM - ECOTEXTIL 6	54078100	000	5102	UN	50,00	2,20000	110,00	0,00	110,00	20,90	0,00	19,00	0,00
71652	REFIL MOP PO ALGODAO 60CM BRANCO COD31501-NOBRE 7	96039000	000	5102	UN	8,00	33,20000	265,60	0,00	265,60	50,46	0,00	19,00	0,00
71150	SACO P/LIXO 100LTS 72X90 PRETO PCT C/ 5UND - LEVA LIXO 8	39232910	000	5102	UN	7.000,00	0,29710	2.079,70	0,00	2.079,70	395,14	0,00	19,00	0,00
71151	SACO P/LIXO 200LTS 90X100 PRETO PCT C/ 5UND - LEVA LIXO 9	39232990	000	5102	UN	2.000,00	0,62580	1.251,60	0,00	1.251,60	237,80	0,00	19,00	0,00

06/08/25

Fernanda Botelho
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

06/08/2025
11:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC. 399112366.1. PEDIDO N:306534, PEDIDO N:306528, ORCAMENTO N:306534, ORCAMENTO N:306528, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 52,42, CSLL 1.08% R$ 47,17, COFINS 3% R$ 131,05, PIS 0.65% R$ 28,42, ICMS R$ 829,91 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 4.367,93

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA

CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 4.367,93 *(Quatro Mil, Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Noventa e Três Centavos)*

correspondente a *NFE15175*

Com vencimento em *04/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 4 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1495 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI

Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 11/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 12/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 11/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 4.367,93

OBSERVAÇÕES

ID: 399112366. Ordem de compra ajustada referente embalagem fechada dos item: saco para lixo 30lts.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	11/09/2025	Quinta-feira	100	4367,93

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	970	DETERGENTE ENZIMATICO - GALAO 5L	GAL 1,0000	4,0000	92,130000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	368,52
2	517	FIBRA BRANCA PARA LIMPEZA LEVE	UN 1,0000	100,0000	1,380000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	138,00
3	911	PANO DE CHAO ALVEJADO	UN 1,0000	50,0000	2,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	110,00
4	917	REFIL MOP PO ALGODAO BRANCO C/CADARCO (60CM)	UN 1,0000	8,0000	33,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	265,60
5	1545	SACO DE LIXO 100L - UNIDADE	UN 1,0000	7.000,0000	0,297100	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.079,70
6	1546	SACO DE LIXO DE 200L - UNIDADE	UN 1,0000	2.000,0000	0,625800	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.251,60
7	897	SACO INFECTANTE BRANCO LEITOSO DE 60L - UNIDADE	UN 1,0000	400,0000	0,280000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	112,00
8	898	SACO INFECTANTE LEITOSO BRANCO DE 30L - UNIDADE	UN 1,0000	300,0000	0,141700	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	42,51
					Total:	0,00	0,00	0,00	4.367,93

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1495 / 2025 - 0

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 domicílio 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

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

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 000.015.170 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 000.015.170 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 7010 1151 7010

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	215250039095275 05/08/2025 12:12:05

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	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		12:11:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/09/2025	563,82									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
563,82	107,13	0,00	0,00	563,82

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	563,82

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
247	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
2681	GUARDANAPO DE PAPEL 22X20 CX C/ 72X50 FLS SCALA	48183000	000	5102	PC	40,00	1,05000	42,00	0,00	42,00	7,98	0,00	19,00	0,00
71695	FILME EM PVC TRANSPARENTE 28X300 CX C/12 - ULTRAPLAST	39204390	000	5102	UN	7,00	27,96000	195,72	0,00	195,72	37,19	0,00	19,00	0,00
72562	SACO PLASTICO TRANSP. LANCHE 18X14X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232190	000	5102	CT	150,00	1,46000	219,00	0,00	219,00	41,61	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	30,00	2,39000	71,70	0,00	71,70	13,62	0,00	19,00	0,00
70563	SACO PLASTICO TRANSP.1/2KG 13X25X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	20,00	1,77000	35,40	0,00	35,40	6,73	0,00	19,00	0,00

Fernanda Botelho
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

06/08/2025
15:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N 399132834.1 B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 306475 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,77, CSLL 1.08% R$ 6,09, COFINS 3% R$ 16,91, PIS 0.65% R$ 3,66, ICMS R$ 107,13 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 563,82

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 563,82 *(Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Oitenta e Dois Centavos*

)

correspondente a *NFE15170*

Com vencimento em *04/09/2025*
Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 4 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1511 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 11/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 11/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 563,82

OBSERVAÇÕES

referente a id 399132834.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	12/09/2025	Sexta-feira	100	563,82

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1114	GUARDANAPO DE PAPEL FOLHA SIMPLES 20X23 COM 50 FOLHAS	PCT 1,0000	40,0000	1,050000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	42,00
2	714	PAPEL FILME PVC 28X300	RL 1,0000	7,0000	27,960000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,72
3	1119	SACO PLASTICO P/ LANCHE - PCT C/ 100 (19X14CM)	UN 1,0000	1.500,0000	0,146000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	219,00
4	475	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 1 KG (16X30) - PCT C/ 100	UN 1,0000	3.000,0000	0,023900	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	71,70
5	1116	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 1/2 KG PCT C/ 100 (13X25CM)	UN 1,0000	2.000,0000	0,017700	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	35,40
					Total:	0,00	0,00	0,00	563,82

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 domicílio 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.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1511 / 2025 - 0

Telma Cordeiro
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar - INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/08/25	Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº 000.015.241
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 000.015.241 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0152 4110 1152 4118

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	215250040648984 13/08/2025 10:41:39

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	13/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	13/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3202-9800	PA		10:41:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	12/09/2025	408,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
408,86	77,68	0,00	0,00	408,86

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	408,86

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
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
73522	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 350MMX100M - ZERMATT N/L:33037 QTD/L:2 VAL/L:30/04/2028	48195000	000	5102	UN	2,00	204,43000	408,86	0,00	408,86	77,68	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.08.25 HORA

14/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 399302813.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 307414 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 4,91, CSLL 1,08% R$ 4,42, COFINS 3% R$ 12,27, PIS 0,65% R$ 2,66, ICMS R$ 77,68 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

R$ 408,86

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

a importância supra de

R$ 408,86 (Quatrocentos e Oito Reais e Oitenta e Seis Centavos)

correspondente a NFE15241

Com vencimento em 12/09/2025

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 12 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1533 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 14/08/2025
Data Pedido: 14/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 15/08/2025 Sexta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 408,86

OBSERVAÇÕES

referente a id 399302813.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	14/09/2025	Domingo	100	408,86

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	991	PAPEL GRAU CIRURGICO 35 X 100	RL 1,0000	2,0000	204,430000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	408,86
					Total:	0,00	0,00	0,00	408,86

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 domicílio 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.

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16456
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

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 000.015.187
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 000.015.187 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 8710 1151 8715

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	215250039504881 07/08/2025 08:11:19

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	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	07/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-0800	PA		08:09:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/09/2025	16.735,08	002	06/10/2025	16.735,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33.470,17	6.359,34	0,00	0,00	33.470,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.470,17

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 (kg)	PESO LÍQUIDO (kg)
14452	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
71991	ALCOOL ETILICO LIQ 70° 1LT CX C/12 UND - SAFRA 2	39261000	000	5102	UN	720,00	8,0800	1.618,20	0,00	1.618,20	307,04	0,00	19,00	0,00
71403	BARBEADOR C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC2 3	82121020	000	5102	PR	1000	1,7500	42,50	0,00	42,50	8,07	0,00	19,00	0,00
70127	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70° INPM ALMOTOLIA 100ML CX C/ 30 UND - PROLINK 4	38089429	000	5102	UN	720,00	2,3800	717,00	0,00	717,00	136,23	0,00	19,00	0,00
71762	LUVA EM LATEX C/PO TAM. P CX C/100UND MEDIX 5	40151900	000	5102	CX	20,00	249,0000	4.980,00	0,00	4.980,00	946,20	0,00	19,00	0,00
71022	LUVA EM LATEX C/PO TAM. M CX C/100UND - MEDIX 6	40151900	000	5102	CX	30,00	247,0000	7.410,00	0,00	7.410,00	1.407,90	0,00	19,00	0,00
71008	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL C/CLIP NASAL BRANCA C/ 50UND CX C/20- PREVENAX 7 N/L 155 QTD/L 160 VAL/L 30/06/2028	63079019	000	5102	PC	160,00	6,5100	1.041,60	0,00	1.041,60	197,90	0,00	19,00	0,00
70257	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/D/SP SEG. C/AG.22GX25MM AZUL C/FILTRO CX C/100UND - MEDIX 8 N/L 12401/568 QTD/L 450 VAL/L 30/09/2027 N/L 2212041 QTD/L 1000 VAL/L 30/11/2027	90183929	000	5102	UN	1.000,00	2,2500	2.250,00	0,00	2.250,00	416,00	0,00	19,00	0,00
70158	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/D/SP SEG. C/AG.20GX32MM C/FILTRO CX C/100UND - LABOR IMPORT 9 N/L 240501 QTD/L 1000 VAL/L 30/06/2029	90183929	000	5102	UN	1.000,00	2,2500	2.250,00	0,00	2.250,00	416,00	0,00	19,00	0,00
72178	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 - 13 FIOS ESTERIL C/10 - TEXPHARMA 10 N/L 220 QTD/L 1525 VAL/L 30/06/2030 N/L 256 QTD/L 6475 VAL/L 01/07/2030	30059097	000	5102	PC	8.000,00	0,5500	4.400,00	0,00	4.400,00	836,00	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC. 399302803.1, PEDIDO N.306601, PEDIDO N.306596, ORCAMENTO N.30660 , ORCAMENTO N.306596, B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 401,64, CSLL 1,08% R$ 361,48, COFINS 3% R$ 1004,14, PIS 0,65% R$ 217,58, ICMS R$ 6359,34 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email luiza@grupobrshopping.com.br	

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
SESPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 07/08/25 HORA 11:15

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 07/08/2025 08:11:45 - ACBr

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 000.015.187 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0151 8711 1151 8715

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250039504881 07/08/2025 08:11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75741	SCALP 23G S/DISPOSITO DE SEG - MEDIX 11 N/L 250103 QTD/L 400.00 VAL/L 30/01/2026	90183229	000	5102	UN	400.00	0.27000	108.00	0.00	108.00	20.52	0.00	19.00	0.00
75017	CAPA DE COLCHAO SOLTEIRO CX DE OVO 1,88XC,88X0,07 - HOME CARE 12	63023200	000	5102	UN	20.00	66.98000	1.339.60	0.00	1.339.60	253.00	0.00	19.00	0.00
75095	AGULHA S/DISP SEG. DESC. 40X1,20MM (18GX1 1/2) CX C/100 - MEDIX 13 N/L 241014ND QTD/L 50 VAL/L 30/10/2029	90183219	000	5102	CX	50.00	9.95000	497.50	0.00	497.50	94.53	0.00	19.00	0.00
74940	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP SEG C/AG 18GX32MM C/FILTRO CX C/100UND - LABOR IMPORT 14 N/L 211703 QTD/L 100 VAL/L 31/12/2025	90183229	000	5102	UN	100.00	2.33000	233.00	0.00	233.00	44.27	0.00	19.00	0.00
72119	CATETER NASAL PROXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSAN 15 N/L 65482 QTD/L 500.00 VAL/L 01/08/2027	90183229	000	5102	UN	500.00	1.64000	820.00	0.00	820.00	155.80	0.00	19.00	0.00
74001	DRENO DE PENROSE N-2 ESTERIL S/GAZE WALTEX 16 N/L EF10024 QTD/L 20 VAL/L 10/12/2026	90183229	000	5102	UN	20.00	2.46000	49.20	0.00	49.20	9.35	0.00	19.00	0.00
74243	DRENO P/ SUCCAO SANFONADO SISTEMA FECHADO 10FR AG. 3,2MM (1/8"aprox.) 500ML - VITALSUC 17 N/L S24E090534 QTD/L 12.00 VAL/L 05/04/2029 N/L S24K090525 QTD/L 15.00 VAL/L 01/10/2029	90183229	000	5102	UN	27.00	21.90000	613.20	0.00	613.20	116.51	0.00	19.00	0.00
74260	DRENO DE PENROSE N-4 ESTERIL S/GAZE WALTEX 18 N/L EE23N23 QTD/L 5 VAL/L 23/11/2025	90059090	000	5102	UN	5.00	2.37000	11.85	0.00	11.85	2.25	0.00	19.00	0.00
74139	LAMINA BISTURI CARBONO N15 CX C/100 UND - LABOR IMPORT 19 N/L 22904 QTD/L 1 VAL/L 31/05/2026	90189029	000	5102	CX	1.00	29.88000	29.88	0.00	29.88	5.68	0.00	19.00	0.00
72805	FITA MICROPORE 2,5X10 C/CARRETEL CX C/12 UND - WILTEX 20 N/L 20240820P1 QTD/L 400 VAL/L 24/07/2029	30051090	000	5102	UN	400.00	3.07000	1.228.00	0.00	1.228.00	233.32	0.00	19.00	0.00
73019	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 150MMX100M - ZERMATT 21 N/L 32716 QTD/L 5 VAL/L 31/01/2026	48195000	000	5102	UN	5.00	87.69000	438.45	0.00	438.45	82.50	0.00	19.00	0.00
73101	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 250MMX50M - ZERMATT 22 N/L 30975 QTD/L 4 VAL/L 30/01/2026 N/L 31692 QTD/L 6 VAL/L 30/05/2027	48195000	000	5102	UN	10.00	78.57000	785.70	0.00	785.70	149.28	0.00	19.00	0.00
72407	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 12 PCT C/20 - CTM 940 - BIOBASE 23 N/L 7249 QTD/L 300 VAL/L 30/05/2029	90183229	000	5102	UN	300.00	0.71000	213.00	0.00	213.00	40.47	0.00	19.00	0.00
72314	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 14 PCT C/20 - CTM 600 - BIOBASE 24 N/L 7195 QTD/L 200 VAL/L 30/04/2029	90183229	000	5102	UN	200.00	0.80000	160.00	0.00	160.00	30.40	0.00	19.00	0.00
74625	SONDA END. ARAMADA C/ BALAO N 7,0 CX C/10 - WERLL LEAD 25 N/L 24360128/9 QTD/L 33.00 VAL/L 29/08/2027	90183229	000	5102	UN	30.00	15.21000	456.30	0.00	456.30	86.70	0.00	19.00	0.00
74629	AGULHA S/DISP SEG. 13X0,45MM (26GX1/2) CX C/100 - INJEX 26 N/L 174/22 QTD/L 1 VAL/L 30/03/2027	90183219	000	5102	CX	1.00	7.12000	7.12	0.00	7.12	1.35	0.00	19.00	0.00
75754	ATADURA DE CREPE/CREPOM 15X1,80M 10 FIOS PCT C/12 UND - ERIMAX 27 N/L 56040625 QTD/L 67 VAL/L 01/06/2030	90211020	000	5102	PC	67.00	8.91000	596.97	0.00	596.97	113.42	0.00	19.00	0.00
74695	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE C CAMARA DUPLA 1,5M LL CX C/100 - LAMEDID 28 N/L 79124121 QTD/L 50.00 VAL/L 19/12/2029	90189010	000	5102	UN	50.00	4.27000	213.50	0.00	213.50	40.57	0.00	19.00	0.00
74123	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL 2000ML C/VAL. S.FECHADO- WILTEX 29 N/L 119828G QTD/L 30 VAL/L 30/11/2029	39269030	000	5102	UN	30.00	4.45000	133.50	0.00	133.50	25.37	0.00	19.00	0.00
72097	CLAMP P/ BOLSA DE COLOSTOMIA CX/C 20 UNIDS - VITALGOLD 30 N/L 20240410 QTD/L 20 VAL/L 30/12/2035	90189099	000	5102	UN	20.00	1.82000	36.40	0.00	36.40	6.92	0.00	19.00	0.00
73644	SACO COBERTURA DE CBITO TAM - G 90X210 CM FARDO C/25 - ARAKEN 31 N/L 02/25 QTD/L 20.00 VAL/L 28/02/2030	39232190	000	5102	UN	20.00	15.70000	314.00	0.00	314.00	59.66	0.00	19.00	0.00
74039	SERINGA INSULINA 01ML LUER SLIP C/AG 13X0,45 S/DISP SEG CX C/500 - SR 32 N/L 165804 QTD/L 500 VAL/L 05/05/2030	90183111	000	5102	UN	500.00	0.24000	120.00	0.00	120.00	22.80	0.00	19.00	0.00
74455	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR CX C/20 - FOYOMED 33 N/L FY23G086 QTD/L 10 VAL/L 17/04/2028	90183229	000	5102	UN	10.00	1.49000	14.90	0.00	14.90	2.83	0.00	19.00	0.00
74453	TRANSOFIX DISP. P/ TRANSF. DE SOLUCOES PONTA DUPLA SLIP CX/100 UNIDS- DESCAPACK 34 N/L STPJAB001C QTD/L 500 VAL/L 30/06/2029	90189099	000	5102	UN	500.00	2.78000	390.00	0.00	390.00	74.10	0.00	19.00	0.00

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 16.735,08

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP 66093029 BELEM-PA
CNPJ 34.577.439/0001-01 INSC 15.691.501-4 - FONE/FAX (91)3216-0106 - CEL (91)98074-4908 - Email: brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 16.735,08 *(Dezesseis Mil, Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Oito Centavos)*

correspondente a *NFE15187/1*

Com vencimento em *06/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 6 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 16.735,09

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email: brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS *de* *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 16.735,09 *(Dezesseis Mil, Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Nove Centavos)*

correspondente a *NFE15187/2*

Com vencimento em *06/10/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 6 de outubro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1493 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 Contato: ANDREA RODRIGL
Fax: Celular:
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 UF: PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 11/08/2025 Prazo de Entrega: 1 dias 12/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 11/08/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 33.470,17

OBSERVAÇÕES

ID: 399302803. Ajuste da ordem de compra referente embalagem fechada dos itens: mascara descartavel e atadura de crepe 15x1,80m

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30/60 DIAS	30	11/09/2025	Quinta-feira	50	16735,09
2	PAGAMENTO 30/60 DIAS	60	11/10/2025	Sábado	50	16735,08

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	292	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	UN 1,0000	100,0000	0,071200	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	7,12
2	298	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	UN 1,0000	5.000,0000	0,099500	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	497,50
3	1020	ALCOOL 70% - LITRO	L 1,0000	200,0000	8,080000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.616,00
4	1172	ALCOOL 70% 100ML - FRASCO	FR 1,0000	300,0000	2,390000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	717,00
5	1130	ATADURA CREPE 15 CM X 1,80MT - 13 FIOS - ROLO	UN 1,0000	804,0000	0,742500	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	596,97
6	307	BARBEADOR EM PLASTICO DESC	UN 1,0000	50,0000	0,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	42,50
7	2158	CAPA P/COLC. CX OVO IMPERMEAVEL C/ ELASTICO 188 X 98 X 21 CM	UN 1,0000	20,0000	66,580000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.331,60
8	1215	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G/POLIURETANO C/DISP.SEGU	UN 1,0000	100,0000	2,330000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	233,00
9	1217	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G/POLIURETANO C/ DISP. SEGU	UN 1,0000	1.000,0000	2,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.200,00
10	1218	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G/POLIURETANO C/ DISP. SEGU	UN 1,0000	1.000,0000	2,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.200,00
11	327	CATETER P/ OXIGENIO NASAL TIPO OCULOS	UN 1,0000	500,0000	1,640000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	820,00
12	333	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/ INJETOR LATERAL	UN 1,0000	30,0000	4,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	133,50
13	1330	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL - PACOTE COM 10 UND	PCT 1,0000	8.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4.400,00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.015.123 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.015.123** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0151 2310 1151 2317 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	215250037962340 30/07/2025 14:55:05

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	30/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	30/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		14:54:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	29/08/2025	176,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
176,05	33,45	0,00	0,00	176,05

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	176,05

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
101	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
74744	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA BRANCO CA 39213 TM 34 - MARLUVA	64021900	000	5102	PR	1,00	76,05000	76,05	0,00	76,05	14,45	0,00	19,00	0,00
74249	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM - MEDSONDA N/L 80714 QTD/L 100 VAL/L 30/04/2029;	30069110	000	5102	UN	100,00	1,00000	100,00	0,00	100,00	19,00	0,00	19,00	0,00

Rogerio Silva ALMOXARIFADO RECEBIDO
30/07/2025 DIA 30.07.25 HORA

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC. 399364889.1/ 399112953.1 . PEDIDO N:305981, PEDIDO N:305781, ORCAMENTO N:305981, ORCAMENTO N:305781, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,11, CSLL 1.08% R$ 1,9, COFINS 3% R$ 5,28, PIS 0.65% R$ 1,14, ICMS R$ 33,45 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 176,05

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 176,05 *(Cento e Setenta e Seis Reais e Cinco Centavos*

)

correspondente a *NFE15123*

Com vencimento em *29/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 29 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1443 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 01/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 03/08/2025 Domingo
Data Pedido: 01/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 176,05

OBSERVAÇÕES

referente as ids

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	02/09/2025	Terça-feira	100	176,05

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1036	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM	UN 1,0000	100,0000	1,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	100,00
2	1688	SAPATO ANTIDERRAPANTE BRANCO N 34 C/ CA	PAR 1,0000	1,0000	76,050000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	76,05
					Total:	0,00	0,00	0,00	176,05

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.

Fátima Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.015.322 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 000.015.322 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
.1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0153 2210 1153 2218

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	215250042417983 22/08/2025 13:14:35

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	22/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		22/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:14:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/09/2025	766,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
766,00	145,54	0,00	0,00	766,00

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	766,00

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
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
5866	COLHER DESCART BRANCA REFEICAO PCT C/50 UND CX C/20 PCT STRAWPLAST.	39241000	000	5102	PC	200,00	3,83000	766,00	0,00	766,00	145,54	0,00	19,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/08/2025 HORA 9:16 hs

FINANCEIRO-HJB
29 / 09 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 402990237.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 308421 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 9,19, CSLL 1.08% R$ 8,27, COFINS 3% R$ 22,98, PIS 0.65% R$ 4,98, ICMS R$ 145,54 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1595 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI

Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 766,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	766,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2227	COLHER DESCARTAVEL P/ REFEICAO - PCT C/ 1000 UND	PCT 1,0000	10,0000	76,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	766,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	766,00

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Mercado
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.015.265** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 14/08/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mario Sergio Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	

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 000.015.265 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0152 6510 1152 6511

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	215250040961526 14/08/2025 14:35:41

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	14/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	14/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		14:35:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/09/2025	1.488,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.488,75	282,86	0,00	0,00	1.488,75

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	1.488,75

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2019	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
72358	CAMPO OPERATORIO (COM FIO RADIOPACO) 45X50 CM NAO ESTERIL PCT C/ 50 UN - LETICIA N/L:214 QTD/L:10 VAL/L:30/01/2030;	30059090	000	5102	PC	10,00	63,72000	637,20	0,00	637,20	121,07	0,00	19,00	0,00
72105	SERINGA 03ML LUER LOCK S/AG. S/DISP. SEG. CX C/500 - SR N/L:4781B4 QTD/L:2000 VAL/L:30/12/2028;	90183119	000	5102	UN	2.000,00	0,16000	320,00	0,00	320,00	60,80	0,00	19,00	0,00
74388	TELA CIRURGICA HEMOSTATICA 15X15 - VENKURI N/L: T3557201001. QTD/L: 8.00 VAL/L: 19/03/2028	30061090	000	5102	UN	8,00	40,89000	327,12	0,00	327,12	62,15	0,00	19,00	0,00
73522	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 350MMX100M - ZERMATT N/L:33037 QTD/L:1 VAL/L:30/04/2026;	48195000	000	5102	UN	1,00	204,43000	204,43	0,00	204,43	38,84	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.08.25 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 401403541.1/401403565.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 307658 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 17,87, CSLL 1. 08% R$ 16,08, COFINS 3% R$ 44,66, PIS 0.65% R$ 9,68, ICMS R$ 282,86 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.488,75

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA

CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.488,75 *(Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos)*

correspondente a *NFE15265*

Com vencimento em *13/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 13 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1565 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 20/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 21/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 20/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 1.488,75

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	20/09/2025	Sábado	100	1488,75

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1353	COMPRESSA NAO ESTERIL - CAMPO OPERATORIO 45X50 CM	UN 1,0000	500,0000	1,274400	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	637,20
2	991	PAPEL GRAU CIRURGICO 35 X 100	RL 1,0000	1,0000	204,430000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	204,43
3	413	SERINGA DESC 3ML S/AGULHA LUER LOCK	UN 1,0000	2.000,0000	0,160000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	320,00
4	560	TELA PROLENE 15X15 CM	UN 1,0000	8,0000	40,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	327,12
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.488,75

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 domicílio 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.

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 000.015.060 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 000.015.060 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0150 6010 1150 6013

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	215250036385221 22/07/2025 10:07:41

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	22/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		22/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		10:04:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2025	1.120,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.120,68	212,93	0,00	0,00	1.120,68

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	1.120,68

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
36	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
75039	BORRIFADOR 500ML CX C/24 - NOBRE	39249000	000	5102	UN	24,00	4,15000	99,60	0,00	99,60	18,92	0,00	19,00	0,00
70540	LIXEIRA 50LTS BRANCA C/PEDAL - LAR PLASTICO	39249000	000	5102	UN	6,00	159,48000	956,88	0,00	956,88	181,81	0,00	19,00	0,00
63237	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA - DULAR	96031000	000	5102	UN	0,00	10,70000	64,20	0,00	64,20	12,20	0,00	19,00	0,00

14 08 25

Linkuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI 396869837. PEDIDO N:304241, ORCAMENTO N:304241, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERA RETENCAO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 13,45, CSLL 1,08% R$ 12,1, COFINS 3% R$ 33,63, PIS 0,65% R$ 7,29, ICMS R$ 212,93 - LUIZA MAGALHAES (91)99251-5802. Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.120,68

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

a importância supra de

R$ 1.120,68 (Um Mil, Cento e Vinte Reais e Sessenta e Oito Centavos)

correspondente a NFE15060

Com vencimento em 21/08/2025
Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 21 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.120,68

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

a importância supra de

R$ 1.120,68 (Um Mil, Cento e Vinte Reais e Sessenta e Oito Centavos)

correspondente a NFE15060

Com vencimento em 21/08/2025
Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 21 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1404 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 22/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 24/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 22/07/2025 **Pagamento:**
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 1.183,48

OBSERVAÇÕES

referente a id 39686937.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	23/08/2025	Sábado	100,00	1.183,48

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	921	BORRIFADOR 500ML	UN 1,0000	24,0000	4,150000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	99,60
2	3679	LIXEIRA PLASTICA BRANCA 50L COM PEDAL	UN 1,0000	6,0000	159,480000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	956,88
3	1761	SUPORTE PLASTICO P/ MOP PO (60CM)	UN 1,0000	2,0000	31,400000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	62,80
4	1785	VASSOURA DE PIACAVA CHAPA NUM. 3 COM CABO	UN 1,0000	6,0000	10,700000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	64,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.183,48

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 domicílio 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.

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.015.386** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP 66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.015.386** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0153 8610 1153 8612 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	215250043767640 29/08/2025 11:01:18

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	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		11:01:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2025	307,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,50	58,43	0,00	0,00	307,50

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	307,50

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
30	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
72804	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. P - CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK	40151900	000	5102	PR	10,00	10,25000	102,50	0,00	102.50	19,48	0,00	19,00	0,00
72805	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. M CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK	40151900	000	5102	PR	20,00	10,25000	205,00	0,00	205.00	38,95	0,00	19,00	0,00

Rogério Sousa da Silva
Téc. Segurança do trabalho
Hospital Jean Bitar / INDSH
MTE 44568 / PA

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/08/25
14/25

FINANCEIRO-H
29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 479772482.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 309157 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,69, CSLL 1.08% R$ 3,32, COFINS 3% R$ 9,23, PIS 0.65% R$ 2, ICMS R$ 58,43 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 307,50

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 307,50 *(Trezentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos*

)

correspondente a *NFE15386*

Com vencimento em *28/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 28 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1634 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI

Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 01/09/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 02/09/2025 Terça-feira
Data Pedido: 01/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 307,50

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	02/10/2025	Quinta-feira	100	307,50

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1086	LUVA LATEX RANHURADA 60CM (M)	PAR 1,0000	20,0000	10,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	205,00
2	1255	LUVA LATEX RANHURADA 60CM (P)	PAR 1,0000	10,0000	10,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	102,50
					Total:	0,00	0,00	0,00	307,50

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR -

Tecnica Conferência
Supervisora de Logistica
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.015.387 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 000.015.387 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0153 8710 1153 8717

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	215250043768642 29/08/2025 11:04:11

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	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		11:03:54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/09/2025	356,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
356,40	67,71	0,00	0,00	356,40

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	356,40

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
85	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
75073	FIBRA DE LIMPEZA PESADA 102X260 CM CX C/60 - NOBRE	55061000	000	5102	UN	50,00	2,10000	105,00	0,00	105,00	19,95	0,00	19,00	0,00
72400	GARFO DESC. BRANCO PCT C/ 50UND - RIO FESTA	39261000	000	5102	PC	30,00	3,72000	111,60	0,00	111,60	21,20	0,00	19,00	0,00
71695	FILME EM PVC TRANSPARENTE 28X300 CX C/12 - ULTRAPLAST	39204390	000	5102	UN	5,00	27,96000	139,80	0,00	139,80	26,56	0,00	19,00	0,00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

29/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 34.45 HORA

FINANCEIRO-HJB
29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 479507463.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 309154 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,28, CSLL 1.08% R$ 3,85, COFINS 3% R$ 10,69, PIS 0.65% R$ 2,32, ICMS R$ 67,71 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 356,40

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 356,40 ***(Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta Centavos***

)

correspondente a *NFE15387*

Com vencimento em *28/09/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 28 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1635 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI

Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 01/09/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 02/09/2025 Terça-feira
Data Pedido: 01/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 356,40

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	02/10/2025	Quinta-feira	100	356,40

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	516	FIBRA VERDE PARA LIMPEZA PESADA	UN 1,0000	50,0000	2,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	105,00
2	658	GARFO DESCARTAVEL REFEICAO BRANCO C/ 50 UND	PCT 1,0000	30,0000	3,720000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	111,60
3	714	PAPEL FILME PVC 28X300	RL 1,0000	5,0000	27,960000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	139,80
					Total:	0,00	0,00	0,00	356,40

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.015.385** 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 000.015.385 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0153 8510 1153 8518

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	215250043766651 29/08/2025 10:58:19

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	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		10:58:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2025	794,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
794,70	150,98	0,00	0,00	794,70

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	794,70

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
90	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
65722	BALAO LISO NA COR AMARELO GRANFESTA TAM. 65 C/ 50 UNITS - PIC PIC	95066200	000	5102	PC	20,00	8,83000	176,60	0,00	176,60	33,55	0,00	19,00	0,00
65723	BALAO LISO NA COR AZUL ESCURO TAM. 65 C/ 50 UNITS - GRAN FESTA	95066900	000	5102	PC	20,00	8,83000	176,60	0,00	176,60	33,55	0,00	19,00	0,00
66789	BALAO LISO NA COR BRANCO GRANFESTA TAM. 65 C/ 50 UNITS - PIC PIC	95066200	000	5102	PC	20,00	8,83000	176,60	0,00	176,60	33,55	0,00	19,00	0,00
65721	BALAO LISO NA COR ROSA GRANFESTATAM. 65 C/ 50 UNITS - PIC PIC	31051000	000	5102	PC	10,00	8,83000	88,30	0,00	88,30	16,78	0,00	19,00	0,00
65724	BALAO LISO NA COR VERMELHO TAM. 65 C/ 50 UNITS - GRAN FESTA	38089419	000	5102	PC	20,00	8,83000	176,60	0,00	176,60	33,55	0,00	19,00	0,00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/08/25 HORA 14:55

FINANCEIRO-HJB
29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 402869540.1 B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 309158 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 9,54, CSLL 1.08% R$ 8,58, COFINS 3% R$ 23,85, PIS 0.65% R$ 5,17, ICMS R$ 150,98 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 794,70

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 794,70 ***(Setecentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta Centavos***

)

correspondente a *NFE15385*

Com vencimento em *28/09/2025*
Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 28 de setembro de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1642 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 01/09/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 02/09/2025 Terça-feira
Data Pedido: 01/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 794,70

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	02/10/2025	Quinta-feira	100	794,70

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5971	BALAO LISO COR AMARELO (ANIVERSARIO) C/50	PCT 1,0000	20,0000	8,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	176,60
2	5986	BALAO LISO COR AZUL MARINHO (ANIVERSARIO) C/50	PCT 1,0000	20,0000	8,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	176,60
3	3149	BALAO LISO COR BRANCO (ANIVERSARIO) C/50	PCT 1,0000	20,0000	8,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	176,60
4	3148	BALAO LISO COR ROSA (ANIVERSARIO) C/50	PCT 1,0000	10,0000	8,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	88,30
5	5970	BALAO LISO COR VERMELHA (ANIVERSARIO) C/50	PCT 1,0000	20,0000	8,830000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	176,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	794,70

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 domicílio 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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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 000.015.332
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 000.015.332 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0153 2101 1153 3210

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	215250042719682 25/08/2025 09:17:47

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	25/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	25/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		09:17:35

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	24/09/2025	174,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
174,72	33,20	0,00	0,00	174,72

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	174,72

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4	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
71380	TONER COMPATIVEL HP 105A W1105A PRETO 107/135/137 C/CHIP - MASTERPRINT	84439933	000	5102	UN	4,00	43,68000	174,72	0,00	174,72	33,20	0,00	19,00	0,00

FINANCEIRO HJE
29/08/25

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO 28/08/2025
DIA HORA 15:45 h

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 402684802.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 308433 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,1, CSLL 1.08% R$ 1,89, COFINS 3% R$ 5,24, PIS 0.65% R$ 1,14, ICMS R$ 33,2 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1598 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI
Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 174,72

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	174,72

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5647	TONER HP PRETO 105A W1105AB	UN 1,0000	4,0000	43,680000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	174,72
					Total:	0,00	0,00	0,00	174,72

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.015.331** 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 000.015.331 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0153 3110 1153 3116

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	215250042718870 25/08/2025 09:14:27

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	25/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		25/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		09:14:12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/09/2025	532,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
532,50	101,18	0,00	0,00	532,50

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	532,50

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
350	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
72121	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X30CM 15G CX C/50 POLARFIX N/L:072025 QTD/L:300 VAL/L:01/07/2030;	30059090	000	5102	PC	300,00	1,62000	486,00	0,00	486,00	92,34	0,00	19,00	0,00
74248	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM PCT C/10 UNDS - MEDSONDA N/L:79150 QTD/L:50 VAL/L:30/11/2026;	30069110	000	5102	UN	50,00	0,93000	46,50	0,00	46,50	8,84	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/08/2025
15:45 hs

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 401744430.1. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 308430 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 6,39, CSLL 1,08% R$ 5,75, COFINS 3% R$ 15,98, PIS 0,65% R$ 3,46, ICMS R$ 101,18 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1596 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 1677 - BRASIL SHOPPING EIRELI

Telefone: (091) 996251332 **Contato:** ANDREA RODRIGL
Fax: **Celular:**
CNPJ: 34.577.439/0001-01
Endereço: RUA COELHO NETO, S/N, 0 - CONJ. EDILSON ABREU Q
Cidade: SANTA IZABEL DO PARA
CEP: 68.790-000 **UF:** PA
E-mail: andrea.almeidaecopaper19@gmail.com

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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 532,50

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	532,50

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1016	ACOLCHOADO 13 FIOS 15X30CM	UN 1,0000	300,0000	1,620000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	486,00
2	1035	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM	UN 1,0000	50,0000	0,930000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	46,50
					Total:	0,00	0,00	0,00	532,50

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 possiveis prejuizos 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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Hora: 16:09:32

Emissão: 09/10/2025

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Emis	Vencto Real	Total da NF	Pgtos Realizad	Saldo a pagar	Parcela
ALBAN	NF	000196347	21/07/2025	09/10/2025	626,02	25,19	R$ 651,21	02
AS SISTEMAS	NF	000040507	25/09/2025	09/10/2025	644,00	0,00	R$ 644,00	
AS SISTEMAS	NF	000065845	25/09/2025	09/10/2025	276,00	0,00	R$ 276,00	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014886	04/07/2025	09/10/2025	12876,07	0,00	R$ 12.876,07	02
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014996	14/07/2025	09/10/2025	1460,80	0,00	R$ 1.460,80	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015047	21/07/2025	09/10/2025	3800,00	0,00	R$ 3.800,00	01
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015060	22/07/2025	09/10/2025	1120,68	0,00	R$ 1.120,68	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015105	28/07/2025	09/10/2025	601,45	0,00	R$ 601,45	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015123	30/07/2025	09/10/2025	176,05	0,00	R$ 176,05	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015165	05/08/2025	09/10/2025	302,00	0,00	R$ 302,00	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015166	05/08/2025	09/10/2025	128,94	0,00	R$ 128,94	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015169	05/08/2025	09/10/2025	5429,22	0,00	R$ 5.429,22	01
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015170	05/08/2025	09/10/2025	563,82	0,00	R$ 563,82	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015175	05/08/2025	09/10/2025	4367,93	0,00	R$ 4.367,93	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015187	07/08/2025	09/10/2025	16735,08	0,00	R$ 16.735,08	01
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015241	13/08/2025	09/10/2025	408,86	0,00	R$ 408,86	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015265	14/08/2025	09/10/2025	1488,75	0,00	R$ 1.488,75	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015322	22/08/2025	09/10/2025	766,00	0,00	R$ 766,00	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015331	25/08/2025	09/10/2025	532,50	0,00	R$ 532,50	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015332	25/08/2025	09/10/2025	174,72	0,00	R$ 174,72	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015385	29/08/2025	09/10/2025	794,70	0,00	R$ 794,70	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015386	29/08/2025	09/10/2025	307,50	0,00	R$ 307,50	
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015387	29/08/2025	09/10/2025	356,40	0,00	R$ 356,40	
CRISTIAN GOMES NEGRE	NF	000000005	02/09/2025	09/10/2025	2100,00	0,00	R$ 2.100,00	
FARMACEUTICA	NF	000013573	29/08/2025	09/10/2025	1179,50	0,00	R$ 1.179,50	
HALEX	NF	000444209	20/08/2025	09/10/2025	23094,20	0,00	R$ 23.094,20	
HALEX	NF	000444376	21/08/2025	09/10/2025	1320,00	0,00	R$ 1.320,00	
HALEX ISTAR INDUSTRI	NF	000098144	20/08/2025	09/10/2025	3400,00	0,00	R$ 3.400,00	
IPTU	BOL	IPTU09/10	31/01/2025	09/10/2025	2298,73	0,00	R$ 2.298,73	
MESQUITA E DORNELAS	NF	000000421	25/09/2025	09/10/2025	300,00	0,00	R$ 300,00	
TRANSCID - LOCACOES	NF	000006249	05/09/2025	09/10/2025	350,00	0,00	R$ 350,00	
V. SANTOS SERVICOS A	NF	000000848	27/08/2025	09/10/2025	3000,00	0,00	R$ 3.000,00	
M DA S RODRIGUES	PA	OC 1858/2025		09/10/2025	655,20	0,00	R$ 655,20	
CARTORIO VALE VEIGA		2269977		09/10/2025	277,46	0,00	R$ 277,46	
CARTORIO VALE VEIGA		2269976		09/10/2025	878,93	0,00	R$ 878,93	

Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
HJB-Hospital Jean Bitar

CARTÓRIO 3.º TABELIONATO		497647		09/10/2025	344,72	0,00	R$	344,72	
MULTISERV FÉRIAS				09/10/2025	3224,81	0,00	R$	3.224,81	
MULTISERV RESCISÃO				09/10/2025	9745,18	0,00	R$	9.745,18	
CLARO	FT	63152	06/10/2025	09/10/2025	631,52	0,00	R$	631,52	
MEIRELES	NF	182	30/09/2025	09/10/2025	550,00	0,00	R$	550,00	
T O T A L ----> 09/10/2025							**R$**	**107.312,93**	

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16144
INDSH-Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

10/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A LÍQUIDO DE RESCISÃO DE EMPREGADO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	09/10/2025	R$	9.745,18
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**9.745,18**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IvDSH

Financeiro

Adm. Giovani Meroni
Diretor Executivo
CA/PA-16134
Hospital Jean Bitar
IVDSH-Filiada

Diretoria

Belém-PA, 07 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO RESCISÃO DE EMPREGADO.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 9.745,18 (nove mil setecentos e quarenta e cinco reais e dezoito centavos)** a ser creditado em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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: 2025/10
Data Prevista: 09/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 9.745,18

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).

09/10/2025 09:41:00 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 06
Referência: 2025/10
Data Prevista: 09/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 9.745,18

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).

07/10/2025 15:34:50 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

13/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 30 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO DE FÉRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 4.987,34 (Quatro mil novecentos e oitenta e sete reais e trinta e quatro centavos)** a serem creditados em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 04
Referência: 2025/10
Data Prevista: 13/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.987,34

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).

30/09/2025 12:10:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 04
Referência: 2025/10
Data Prevista: 13/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.987,34

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).

30/09/2025 10:28:07

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/PA Emissão : 30/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : PGTO LÍQUIDOS DE FÉRIAS, JANELA: 13/10/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

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

Vencimentos :			
1) Data :	13/10/2025	R$	4.987,34
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**4.987,34**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IIvDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
IIvDSH/Hospital Jean Bitar

Diretoria

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 09/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A LÍQUIDO DE RESCISÃO DE EMPREGADO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data : 13/10/2025	R$	1.464,65
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**1.464,65**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
IDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 09 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO RESCISÃO DE EMPREGADO.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 1.464,65 (um mil quatrocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e cinco centavos)** a ser creditado em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

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

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 07
Referência: 2025/10
Data Prevista: 13/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.464,65

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).

10/10/2025 14:57:32 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 07
Referência: 2025/10
Data Prevista: 13/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.464,65

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).

09/10/2025 14:36:16 | 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/PA Emissão : 09/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A LÍQUIDO DE RESCISÃO DE EMPREGADO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data :	13/10/2025	R$ 1.243,06
2) Data :		R$
3) Data :		R$
4) Data :		R$
5) Data :		R$
	TOTAL	**R$ 1.243,06**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 09 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO RESCISÃO DE EMPREGADO.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 1.243,06 (um mil duzentos e quarenta e três reais e seis centavos)** a ser creditado em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 08
Referência: 2025/10
Data Prevista: 13/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.243,06

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

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).

10/10/2025 14:57:32 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 08
Referência: 2025/10
Data Prevista: 13/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.243,06

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).

09/10/2025 14:44:44

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

14/10/2025

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 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.755.766 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: 003.755.766
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0805 0549 0300 0179 5589 0003 7557 6614 2343 2918

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
215250042317412 21/08/25 22:11

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	21/08/25 22:11
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI, 1019	PEDREIRA		66080650	21/08/25
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132222909	PA	153375965	22:11

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	1.237,00

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	1.237,00

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 Cha de erva doce	22019000	300	5102	UNID	10,00	5,10	51,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cha de camomila	22019000	300	5102	UNID	10,00	5,10	51,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cha de hortela	22019000	300	5102	UNID	15,00	5,10	76,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Massa ave Maria	22019000	300	5102	UNID	60,00	6,50	390,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Extrato de tomate	22019000	300	5102	UNID	5,00	12,90	64,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Oleo de girassol	22019000	300	5102	UNID	40,00	15,10	604,00	0,00	0,00	0,00 %

FUNCHIDO.HJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERAÇÕES	

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

05/09/25

Fornecedor: 1242 CRISTIANE COELHO CORY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
3755766 / 890	Normal	26/08/2025 16:10	21/08/2025 00:00	26/08/2025 16:29	0,00	1.237,00

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
622	CHA DE ERVA DOCE 10GR - CX C/10 SACHE	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	10	5,10	0,00	51,00
620	CHA DE FLOR DE CAMOMILA 10G - CX C/ 10 SACHE	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	10	5,10	0,00	51,00
621	CHA DE HORTELA, 10GR	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	15	5,10	0,00	76,50
3143	EXTRATO DE TOMATE CONCENTRADO, 1,020KG	SACH	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	5	12,90	0,00	64,50
5100	MASSA DE SEMOLA AVE MARIA 500G	PCT	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	60	6,50	0,00	390,00
3310	OLEO DE GIRASOL - 900ML	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	40	15,10	0,00	604,00

Total de Produtos
6

Valor Grupo de Estocagem 13: 1.237,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.237,00	20/09/2025

Liniauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0042/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 09/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 86.844,76 (Oitenta e Seis Mil Reais e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16154
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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

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 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 11:50:11	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 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total de Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 10:27:00	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.749.191 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: 003.749.191
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0805 0549 0300 0179 5589 0003 7491 9116 4862 0112

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
215250041657926 19/08/25 11:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saidas 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	19/08/25 11:27
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI, 1019	PEDREIRA		66080650	19/08/25
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132222909	PA	153375965	11:27

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	5.165,50

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	5.165,50

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

CÓD 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	240,00	5,10	1.224,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cafe	09019000	300	5102	UNID	150,00	20,10	3.015,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Sardinha em lata	17021900	300	5102	UNID	30,00	9,90	297,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Oleo de girassol	17019900	300	5102	UNID	40,00	15,10	604,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cha de erva doce	09019000	300	5102	UNID	5,00	5,10	25,50	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO - HJB
19.08.25

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____
26.08.25

V. 03/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0042/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 09/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 86.844,76 (Oitenta e Seis Mil Reais e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16154
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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

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 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 11:50:11	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 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total de Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 10:27:00	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202510 TIPO: EVENTUAL01

14/10/2025 10:26:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	2,387.66	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	4,310.00	1	2946	387126
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	10,313.00	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	6,956.97	341	1135	581179
223	K SOUZA SANTOS (NOVO -	K SOUZA SANTOS (NOVO - ITAU)	3345543900	12,914.00	341	1580	997144
264	S S GUIMARAES LTDA	S S GUIMARAES LTDA	4818239500	35,233.20	1	1232	931020
265	EXPRESS ALIMENTOS	EXPRESS ALIMENTOS	1858030300	14,729.93	1	1436	823317

TOTAL DE VALORES: 86,844.76

TOTAL DE CRÉDITOS: 7

TOTAL GERAL DOS VALORES: 86,844.76

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 7

RECEBEMOS DE 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.755.766 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: 003.755.766
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0805 0549 0300 0179 5589 0003 7557 6614 2343 2918

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
215250042317412 21/08/25 22:11

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	21/08/25 22:11
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI, 1019	PEDREIRA		66080650	21/08/25
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132222909	PA	153375965	22:11

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	1.237,00

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	1.237,00

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 Cha de erva doce	22019000	300	5102	UNID	10,00	5,10	51,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cha de camomila	22019000	300	5102	UNID	10,00	5,10	51,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cha de hortela	22019000	300	5102	UNID	15,00	5,10	76,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Massa ave Maria	22019000	300	5102	UNID	60,00	6,50	390,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Extrato de tomate	22019000	300	5102	UNID	5,00	12,90	64,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Oleo de girassol	22019000	300	5102	UNID	40,00	15,10	604,00	0,00	0,00	0,00 %

FUNCHIDO.HJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERAÇÕES	

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

05/09/25

Fornecedor: 1242 CRISTIANE COELHO CORY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
3755766 / 890	Normal	26/08/2025 16:10	21/08/2025 00:00	26/08/2025 16:29	0,00	1.237,00

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
622	CHA DE ERVA DOCE 10GR - CX C/10 SACHE	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	10	5,10	0,00	51,00
620	CHA DE FLOR DE CAMOMILA 10G - CX C/ 10 SACHE	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	10	5,10	0,00	51,00
621	CHA DE HORTELA, 10GR	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	15	5,10	0,00	76,50
3143	EXTRATO DE TOMATE CONCENTRADO, 1,020KG	SACH	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	5	12,90	0,00	64,50
5100	MASSA DE SEMOLA AVE MARIA 500G	PCT	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	60	6,50	0,00	390,00
3310	OLEO DE GIRASOL - 900ML	UN	Sim	13		1 - 2025/1451 - 1	40	15,10	0,00	604,00

Total de Produtos
6

Valor Grupo de Estocagem 13: 1.237,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.237,00	20/09/2025

Liniauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 27/08/2025 Data Impressao 27/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 27/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

005700 01 CRISTIANE COELHO CORV MAURITI

BELEM PA CNPJ/CPF: 13.731.678/0001-96 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
890	003755766	SPED	NORMAL	21/08/2025	Não hA	1.237,00

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	10,00	5,1000	51,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	10,00	5,1000	51,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	5,1000	76,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	60,00	6,5000	390,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	5,00	12,9000	64,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	40,00	15,1000	604,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.237,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	1.237,00

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

RECEBEMOS DE 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.800.901 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: 003.800.901
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0905 0549 0300 0179 5589 0003 8009 0118 0916 3203

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
215250046528418 12/09/25 12:04

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		12/09/25 12:04
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI, 1019	PEDREIRA		66080650		12/09/25
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9132222909	PA	153375965		12:04

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	3.910,50

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	3.910,50

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

CÓD 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 Leite em pó	22019000	300	5102	UNID	360,00	9,90	3.564,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Soja escura	22019000	300	5102	UNID	20,00	9,90	198,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Soja clara	22019000	300	5102	UNID	15,00	9,90	148,50	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO HJB
23/09/25

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.09.25 HORA

V. 27/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1660 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.458.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 1242 - CRISTIANE COELHO CORY
Telefone: (091) 3081 4524 **Contato:** FRANCI
Fax: **Celular:**
CNPJ: 13.731.678/0001-96
Endereço: MAURITI ,1019 - DE 876/877 A 1566/1567 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.080-650 **UF:** PA
E-mail: c3comercio.servico@gmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.458.830/0015-75 **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: 03/09/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 05/09/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 03/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 12.841,50

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	05/10/2025	Domingo	100	12841,50

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	578	AGUA DE COCO, 200ML	UN 1,0000	300,0000	5,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.530,00
2	5715	ARROZ PARBORIZADO 1KG	KG 1,0000	100,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	890,00
3	3734	AZEITONA VERDE S/ CAROCO 450G	UN 1,0000	20,0000	8,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	162,00
4	607	CAFE EM PO 250G	PCT 1,0000	220,0000	20,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4.422,00
5	622	CHA DE ERVA DOCE 10GR - CX C/10 SACHE	UN 1,0000	35,0000	5,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	178,50
6	620	CHA DE FLOR DE CAMOMILA 10G - CX C/ 10 SACHE	UN 1,0000	20,0000	5,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	102,00
7	621	CHA DE HORTELA, 10GR	UN 1,0000	10,0000	5,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	51,00
8	3143	EXTRATO DE TOMATE CONCENTRADO, 1,020KG	SACH 1,0000	10,0000	12,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	129,00
9	3216	GELATINA DIET FRAMBOESA 12,5G	UN 1,0000	15,0000	5,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	76,50
10	672	LEITE EM PO INTEGRAL, 200GR	UN 1,0000	360,0000	9,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.564,00
11	5100	MASSA DE SEMOLA AVE MARIA 500G	PCT 1,0000	60,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,00
12	3310	OLEO DE GIRASOL - 900ML	UN 1,0000	40,0000	15,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	604,00
13	734	PROTEINA TEXTURIZA DE SOJA ESCURA - 400G	UN 1,0000	20,0000	9,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	198,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1660 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	735	PROTEINA TEXTURIZADA DE SOJA BRANCA 400G	UN 1,0000	15,0000	9,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	148,50
15	6086	SARDINHA LATA 250G	UN 1,0000	40,0000	9,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	396,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	12.841,50

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 domicílio 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.

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Claudia Srbek
Ger. Adm. Financeiro
CRA/PA: 17697
INDSH - Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0042/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 09/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 86.844,76 (Oitenta e Seis Mil Reais e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 11:50:11 | **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 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total de Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 10:27:00 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202510 TIPO: EVENTUAL01

14/10/2025 10:26:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	2,387.66	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	4,310.00	1	2946	387126
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	10,313.00	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	6,956.97	341	1135	581179
223	K SOUZA SANTOS (NOVO -	K SOUZA SANTOS (NOVO - ITAU)	3345543900	12,914.00	341	1580	997144
264	S S GUIMARAES LTDA	S S GUIMARAES LTDA	4818239500	35,233.20	1	1232	931020
265	EXPRESS ALIMENTOS	EXPRESS ALIMENTOS	1858030300	14,729.93	1	1436	823317

TOTAL DE VALORES: 86,844.76

TOTAL DE CRÉDITOS: 7

TOTAL GERAL DOS VALORES: 86,844.76

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 7

▸ Listar Transações Pendentes

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

▸ Importante

Lista de Transaï¿½ï¿½es Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
IRPJ CARLETO ROCHA NF 462	14/10/2025	R$ 337,16	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
MARCIA CRISTINA NF 147 50%	14/10/2025	R$ 6.750,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
OSVALDO B DOS SANTOS NF 475	14/10/2025	R$ 1.846,50	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
E.S COMERCIO NF 202529	14/10/2025	R$ 1.830,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
- Sem Descrição -	14/10/2025	R$ 79,06	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
- Sem Descrição -	14/10/2025	R$ 65,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
HOMETECHS COMERCIO NF 14773 COMP 08/2025	14/10/2025	R$ 420,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PASSE FÁCIL COMPLEMENTAR BOL 336346 COMP 10/2025	14/10/2025	R$ 1.214,40	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
TRANSCID FATURA 06249 COMP 09.2025	14/10/2025	R$ 350,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
OI FIXO COMP 09/2025	14/10/2025	R$ 662,72	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

▸ Listar Transações Pendentes

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
Agiï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

▸ Importante

Lista de Transaiï¿½iï¿½es Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
EMPRESTIMO PARA CC CUSTEIO	14/10/2025	R$ 223.000,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896054711726000O
Data da Operação	14/10/2025 16:05

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$ 223.000,00 (Duzentos e Vinte e Três Mil Reais)
Descrição	EMPRESTIMO PARA CC CUSTEIO
Autenticação	638960547275760000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:29

17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 24,36	R$ 52.248,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,52	R$ 51.835,42
17/07/2025	IOF		R$ 905,21	R$ 50.930,21
23/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES**		**R$ 10.000,00**	R$ 40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 53,07	R$ 40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 15,40	R$ 40.861,74
23/07/2025	IOF		R$ 10,22	R$ 40.851,52
31/07/2025	**REND APLICAÇÕES 07/2025**	**R$ 3.913,87**		**R$ 44.765,39**
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00		R$ 845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 225.000,00	R$ 620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 82,56	R$ 620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 140,08	R$ 620.542,75
07/08/2025	IOF		R$ 238,71	R$ 620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 550.000,00	R$ 70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 56,73	R$ 70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 132,59	R$ 70.114,72
12/08/2025	IOF		R$ 1.003,41	R$ 69.111,31
26/08/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 775.000,00		R$ 844.111,31
31/08/2025	**REND APLICAÇÕES 08/2025**	**R$ 3.540,72**		R$ 847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 221.000,00	R$ 626.652,03
09/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 43,48	R$ 626.608,55
09/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 244,86	R$ 626.363,69
09/09/2025	IOF		R$ 327,35	R$ 626.036,34
16/09/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 570.000,00	R$ 56.036,34
16/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 17,04	R$ 56.019,30
16/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,56	R$ 55.462,74
16/09/2025	IOF		R$ 1.060,11	R$ 54.402,63
30/09/2025	**REND APLICAÇÕES 09/2025**	**R$ 3.997,83**		**R$ 58.400,46**
06/10/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 791.000,00		R$ 849.400,46
14/10/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 223.000,00	R$ 626.400,46
TOTAL GLOBAL		**R$ 19.598.445,24**	R$ 19.542.408,91	R$ 56.036,34

Empréstimo CC Invest CC 434.721-8
R$ 223.000,00 - 14/10/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Assunto: **RESGATE INVESTIMENTO HJB - 14/10/2025**
De Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Para: Giovani <giovani.hjb@indshsaude.org.br>
Data 14/10/2025 12:07

Boa tarde!

Prezado Sr. Giovani

Solicito autorização para resgate da Aplicação CC Investimento no valor **R$ 223.000,00 (duzentos e vinte e três mil reais)** a título de empréstimo para pagamento

dos prestadores de serviços comp. 08/2025, conforme abaixo:

LOCAÇÃO RAIO-X	ALFEMA BELEM - NF 6943 -08/2025	R$	3.000,00	MULTISERV
ECOCARDIOGRAMA	BS SAUDE LTDA - NF 2123 08/2025	R$	7.508,00	MULTISERV
LOCAÇÃO RAIO-X	CENTER LOC MED LTDA - NF 28 08/2025	R$	10.000,00	MULTISERV
SESMT	CARLOS APARECIDO - NF 910 08/2025	R$	2.000,00	MULTISERV
APRENDIZ	CIEE ITAIM BIBI SPO - NF 3745061 08/2025	R$	2.894,00	MULTISERV
FISIO	CARLETO NF 462	R$	19.426,95	MULTISERV
MANUTENÇÃO	ELEVADORES OK - NF 11846 07/2025	R$	2.610,83	MULTISERV
MANUTENÇÃO	ELEVADORES OK - NF 11901 08/2025	R$	2.610,83	MULTISERV
ROBÔ	GESTAO EM SISTEMAS I - NF 114 08/2025	R$	4.000,00	MULTISERV
DR BRANCO	INST BRASILEIRO SEGU - NF 2808 07/2025	R$	13.514,40	MULTISERV
OFTAL	MEDICAL CENTER BELEM - NF 1734 08/2025	R$	3.680,00	MULTISERV
DIETAS	NUTRITERAPICA 08/2025	R$	13.563,19	MULTISERV
COLETA RESIDUOS	PRESERVE GESTAO AMBI - NF 20251782 08/2025	R$	2.242,96	MULTISERV
	ROCHE DIABETES CARE - NF 126 05/2025	R$	119.658,75	MULTISERV
SALUX	SALUX - NF 2025883 08/2025	R$	10.558,12	MULTISERV
ESPIROMETRIA	TAVARES E PEREIRA - NF 2904 08/2025	R$	1.740,00	MULTISERV
TC	UNINEURO UNIDADE DE - NF 6793 08/2025	R$	3.829,08	**R$ 222.837,11**

Informo que o valor será devolvido a CC Investimento assim que recebermos o recurso financeiro da nossa fonte pagadora

Grata e no aguardo,

At. te,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Supervisora Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3800
Ramal: 3938
www.indsh.org.br

JEAN BITAR — APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO — GOVERNO DO PARÁ

14/10/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	**APLICAÇÃO FACHADA**	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	**REND. APLICAÇÕES 10/2022**	**R$ 19.639,70**		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	**REND. APLICAÇÕES 11/2022**	**R$ 35.080,75**		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	R$ 500.000,00		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	**REND APLICAÇÕES 12/2022**	**R$ 35.199,45**		R$ 3.458.709,01
06/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	NF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 764,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	**REND APLICAÇÕES 01/2023**	**R$ 28.711,10**		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E.V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	**REND APLICAÇÕES 02/2023**	**R$ 20.070,65**		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45/894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (58.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 88 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,67	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	**RESGATE RENDIMENTOS(20.000)**		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.045,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	NF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	**REND APLICAÇÕES 03/2023**	**R$ 22.172,78**		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST**	**R$ 122.000,00**		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	**REND APLICAÇÕES 04/2023**	**R$ 13.847,49**		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79

	BCMED NF 104206 PA		R$ 1.168,44	R$	1.721.178,35
	NK TECH ND 8999 PA		R$ 26.072,83	R$	1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$	1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$	1.691.048,99
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	R$	1.690.581,19
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%)		R$ 18.000,00	R$	1.672.581,19
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	R$	1.636.152,84
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	R$	1.634.581,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	R$	1.634.569,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	R$	1.633.891,10
10/05/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 10.000,00	R$	1.623.891,10
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	R$	1.623.889,62
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	R$	1.623.764,26
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	R$	1.611.424,26
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.660,00	R$	1.606.764,26
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	R$	1.606.678,22
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	R$	1.606.456,71
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 298 (16%)		R$ 132.804,70	R$	1.489.868,17
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	R$	1.487.654,47
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	R$	1.485.799,88
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	R$	1.330.799,88
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	R$	1.330.700,73
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	R$	1.328.450,95
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		R$	1.483.450,95
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 298 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	R$	1.489.466,85
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/06/2023		R$ 1.958,31	R$	1.487.508,54
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	R$	1.480.791,53
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 298 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	R$	1.453.730,68
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	R$	1.440.356,31
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	R$	1.440.316,27
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	R$	1.439.406,26
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	R$	1.159.406,26
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	R$	1.159.359,16
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	R$	1.154.772,39
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	R$	1.147.972,39
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	R$	1.147.916,23
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	R$	1.147.802,19
26/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	R$	1.437.321,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	R$	1.437.271,61
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	R$	1.437.209,04
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	R$	1.137.209,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	R$	1.137.114,87
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	R$	1.134.844,66
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	R$	1.132.141,34
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	R$	1.072.141,34
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	R$	1.072.121,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	R$	1.071.191,80
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	R$	1.035.034,69
	REGIONAL BELEM NF 27041		R$ 19.500,00	R$	1.015.534,69
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	R$	1.015.144,69
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	R$	1.014.257,92
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	R$	886.257,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	R$	886.212,12
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	R$	884.175,67
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	R$	878.175,67
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	R$	878.082,01
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	R$	877.983,60
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	R$	1.378.720,31

05/09/2023	RESGATE CDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 488.005,65	R$	890.714,66
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		R$	1.378.714,66
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	R$	1.378.713,03
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	R$	1.378.538,44
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	R$	1.270.069,45
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	R$	1.164.260,93
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	R$	1.059.139,81
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	R$	989.514,57
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC. 10/09/2023		R$ 2.019,54	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 590,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.078,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.986,02**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24

20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA		R$ 480.000,00	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE		R$ 52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,55	R$	531.498,82
	IOF		R$ 373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 480.000,00		R$	1.011.125,16
31/12/2023	REND APLICAÇÕES 11/2023	R$ 6.644,62		R$	1.017.769,78
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38359 50% FINAL		R$ 147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE		R$ 110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE		R$ 57,45	R$	529.391,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 887,64	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS		R$ 60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	REND APLICAÇÕES 01/2024	R$ 6.697,00		R$	475.009,98
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ		R$ 230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE		R$ 15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 630.000,00		R$	874.438,86
20/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 315.000,00	R$	559.438,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,75	R$	559.345,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 26,28	R$	559.318,83
	IOF		R$ 116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	REND APLICAÇÕES 02/2024	R$ 4.728,03		R$	563.116,22
05/03/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 315.000,00		R$	878.116,22
31/03/2024	REND APLICAÇÕES 03/2024	R$ 5.852,44		R$	883.968,66
05/04/2024	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 20.031,57	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 430.000,00	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE		R$ 21,44	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	REND APLICAÇÕES 04/2024	R$ 5.556,17		R$	437.656,44
02/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 430.000,00		R$	867.656,44
17/05/2024	EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES		R$ 180.000,00	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE		R$ 22,13	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA		R$ 345.000,00	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 79,34	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.068,19	R$	340.580,37
	IOF		R$ 144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 525.000,00		R$	865.436,24
31/05/2024	REND APLICAÇÕES 05/2024	R$ 5.076,29		R$	870.512,53
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES		R$ 505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF		R$ 202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$ 505.000,00		R$	869.210,62
30/06/2024	REND APLICAÇÕES 06/2024	R$ 5.286,42		R$	874.497,04
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417		R$ 15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS		R$ 170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA		R$ 24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO		R$ 13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03.03 (complemento vlr)		R$ 8.000,00	R$	642.815,35

15/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 91,41	R$	642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 55,56	R$	642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO		R$ 75.000,00	R$	567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 20,72	R$	567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 209,24	R$	567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 375.000,00	R$	192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 32,09	R$	192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 185,55	R$	192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,30	R$	191.903,48
19/07/2024	IOF		R$ 352,56	R$	191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 653.000,00		R$	844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$ 18.000,00		R$	862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$ 4.773,37**		**R$**	**867.324,29**
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 300.000,00	R$	567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 90,20	R$	567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,48	R$	566.820,61
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 19,14	R$	566.801,47
06/08/2024	IOF		R$ 144,91	R$	566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 351.305,42	R$	215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,86	R$	215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,69	R$	214.944,59
19/08/2024	IOF		R$ 352,99	R$	214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 651.300,00		R$	865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST		R$ 200.000,00	R$	665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 17,69	R$	665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 324,48	R$	665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$ 4.313,19**		**R$**	**669.862,53**
19/09/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 392.000,00	R$	277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 78,38	R$	277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 545,32	R$	277.238,83
19/09/2024	IOF		R$ 245,60	R$	276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 592.000,00		R$	868.993,23
30/09/2024	**REND APLICAÇÕES 09/2024**	**R$ 4.886,35**		**R$**	**873.879,58**
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO		**R$ 123.000,00**	R$	750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		**R$ 8.000,00**	R$	742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 22,63	R$	742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 296,89	R$	742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		**R$ 395.000,00**	R$	347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 92,95	R$	347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 752,78	R$	346.714,33
18/10/2024	IOF		R$ 239,14	R$	346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$ 4.568,70**		**R$**	**351.043,89**
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 518.000,00**		R$	869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS		**R$ 265.000,00**	R$	604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,26	R$	604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 670,14	R$	603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 265.000,00**		R$	868.365,49
29/11/2024	**REND APLICAÇÕES 11/2024**	**R$ 5.007,83**		**R$**	**873.373,32**
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$ 275.000,00**	R$	598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		R$ 10.000,00	R$	588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,05	R$	588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 347,90	R$	588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 409,26	R$	587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 456.000,00	R$	131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 66,88	R$	131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 197,01	R$	131.344,22
18/12/2024	IOF		R$ 27,08	R$	131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 809,49	R$	130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO		R$ 15.000,00	R$	115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,15	R$	115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 25,59	R$	115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024		R$ 28.000,00	R$	87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 95,70	R$	87.298,21

27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 56,81	R$ 87.241,40
31/12/2024	**REND APLICAÇÕES 12/2024**	R$ 3.942,24		R$ 91.183,64
31/01/2025	**REND APLICAÇÕES 01/2025**	R$ 735,80		R$ 91.919,44
03/02/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 774.000,00		R$ 865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$ 33.100,00	R$ 832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 54,18	R$ 832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 160,88	R$ 832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 397.000,00	R$ 435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 75,11	R$ 435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 305,59	R$ 435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 180,72	R$ 435.042,96
20/02/2025	IOF		R$ 803,22	R$ 434.239,74
28/02/2025	**REND APLICAÇÕES 02/2025**	R$ 5.272,00		R$ 439.511,74
05/03/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 397.000,00		R$ 836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 497.000,00	R$ 339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 92,65	R$ 339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.150,20	R$ 338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 8,94	R$ 338.259,95
18/03/2025	IOF		R$ 107,47	R$ 338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00		R$ 835.152,48
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
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 60,41	R$ 560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 238,39	R$ 560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 11,39	R$ 560.035,38
09/05/2025	IOF		R$ 311,03	R$ 559.724,35
14/05/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 400.000,00	R$ 159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 96,43	R$ 159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 86,05	R$ 159.541,87
14/05/2025	IOF		R$ 892,45	R$ 158.649,42
23/05/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 680.000,00		R$ 838.649,42
31/05/2025	**REND APLICAÇÕES 05/2025**	R$ 4.511,39		R$ 843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 245.000,00	R$ 598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 76,54	R$ 598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 457,69	R$ 597.626,58
09/06/2025	IOF		R$ 203,32	R$ 597.423,26
12/06/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 580.000,00	R$ 17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 36,65	R$ 17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 446,12	R$ 16.940,49
12/06/2025	IOF		R$ 1.495,76	R$ 15.444,73
27/06/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 825.000,00		R$ 840.444,73
30/06/2025	**REND APLICAÇÕES 06/2025**	R$ 3.621,29		R$ 844.066,02
07/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS**		R$ 227.000,00	R$ 617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 37,74	R$ 617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,04	R$ 616.930,24
07/07/2025	IOF		R$ 359,47	R$ 616.570,77
09/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING**		R$ 114.000,00	R$ 502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 23,22	R$ 502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 35,77	R$ 502.511,78
09/07/2025	IOF		R$ 238,48	R$ 502.273,30
17/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 450.000,00	R$ 52.273,30

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389605663015700000
Data da Operação	14/10/2025 16:37
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	252014421
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.750,00 (Seis Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	MARCIA CRISTINA NF 147 50%
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	14/10/2025
Autenticação	638960566590560000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:31

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000147
Data e Hora da Emissão	17/09/2025 10:36:07
Código de Verificação	92EF.A224.E449.FCFC.7262.85F2.880B.FCF8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA 73977756249		
CPF / CNPJ:	32.333.334/0001-73	Inscrição	3127093
Endereço:	TRAVESSA ALFERES COSTA Nº 764 BAIRRO SACRAMENTA		CEP 66120-330
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	extinplacas@gmail.com	Telefone:	(91) 98302-8428

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:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE REVITALIZAÇÃO PLOTAGEM E LIMPEZA FAIXADA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE REVITALIZAÇÃO PLOTAGEM E LIMPEZA FAIXADA	1 Unidade	13.500,00	13.500,00

R$ 6.750,00 - 50%

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

50% entrada

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 17/09/2025

13.500,00

17/09/2025

C-C 04030101 - 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$ 13.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.500,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	MEI

23/09/25

V. 06/10/25

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

30/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389605663015700000
Data da Operação	14/10/2025 16:37
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	3944965541
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.846,50 (Um Mil e Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	OSVALDO B DOS SANTOS NF 475
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	14/10/2025
Autenticação	638960566701600000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:32

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000475
Data e Hora da Emissão	19/09/2025 12:56:35
Código de Verificação	C4E2.7C44.8F49.2DB2.0F27.84CC.9458.8AD7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	OSVALDO B DOS SANTOS MANUTENCAO LTDA	Inscrição	2685787
CPF / CNPJ:	24.514.596/0001-06		
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 400 BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	robertodias@amzcontabilidade.com.br	Telefone:	(13) 1171059

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE REBOBINAGEM DO TRANSFORMADO PÔTENCIA MÁXIMA:2400VA ENTRADA:115/127/220V- AUTOMÁTICA,SAIDA 115V FREQUÊNCIA:60 HZ
DADOS BANCARIOS :C/C: 394496554-1 AG: 0001 BANCO: 0260-NU PAGAMENTO S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO NU BANK
CHAVE PIX: OSVALDOBAZILIO@GMAIL.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO	1,0000	1.846,50	1.846,50

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 19/09/2025

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

1.846,50

1.846,50
19/09/2025
CC 03170101-100-1.

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$ 1.846,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.846,50		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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:	331390100 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

23/09/25

06/10/25

20/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389605663015700000
Data da Operação	14/10/2025 16:39
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	7162
Conta	457381
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)
Descrição	TRANSCID FATURA 06249 COMP 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	14/10/2025
Autenticação	638960567664390000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063895625035143000O
Data da Operação	09/10/2025 16:44
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	7162
Conta	45738
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)
Descrição	TRANSCID FATURA 06249 COMP 09.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2025
Autenticação	638956250822330000

Ted devolvida, dados favorecidos divergentes (vide extrato anexo)

Emitido em quinta-feira, 9 de outubro de 2025 às 16:58

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

TRANSCID LOCAÇOES, SERVICOS DE COLETA E TRANSPORTE LTDA EPP
AV DAS AMERICAS
LEVILANDIA PA 67015540
CNPJ: 14.673.351/0001-78 IE:
Telefone: 9130863292 FAX:
SEM SITE

Pedido de Venda
06249
FATURA LOCAÇÃO

Data de Emissão: 05/09/2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL **I.E.:** 000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **CEP:** 66055000
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 **Cidade:** Belém **UF:** PA
Bairro: UMARISAL **Fax:**
Fone: **Site:**
E-mail: **Contato:** **Tel.:**

LOCAL DE ENTREGA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL **CEP:** 66055000
Bairro: UMARISAL **Cidade:** Belém **UF:** PA

LOCAL DE COBRANÇA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL **CEP:** 66055000
Bairro: UMARISAL **Cidade:** Belém **UF:** PA

PRODUTO / SERVIÇO	DATA PREVISTA	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
1 LOCAÇÃO CAÇAMBA ESTACIONÁRIA 5M³	0	1	350,00	350,00

TOTAIS

Despesas Financeiras:	0,00
Total de Desconto:	0,00
Valor das Mercadorias:	0,00
Valor do Frete:	0,00
Valor do Serviço:	350,00
Valor Total do Pedido:	350,00

TRANSPORTADORA

Razão Social:	
FONE:	
Contato:	
Espécie de Volumes:	
Qtde de Volumes:	0
Peso Líquido:	0,000
Frete:	9 - Sem

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: 1 - XXXXXXXXXXXXXX
Prazo de Entrega: 0
Condição de Pagamento: Conforme boleto

Observações:

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO
BANCO: ITAÚ
AG: 7162
C/C: 45738

Cristiane Sena
Assistente de Compras
Hospital Jean Bitar - HJDSH

HJB - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 350,00
Dt. lançamento 05 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010220220 - 1001.

REFERENTE SERVIÇOS DE COLETA DE RESIDUOS / ENTULHO.
NO MÊS 08/2025

EMBASAMENTO LEGAL;

Conforme Veto na LC 116/2003 do item 3.01, a locação de bens móveis não trata-se de serviço, não se encontra na lei complementar 116 e Conforme Lei federal 8.846/1994 Art.01° é permitido a emissão de recibo ou documento

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE
DATA 25/09/25

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Waldecly Viana
Supervisor de Manutenção

Valor R$ 350,00

V. 15/10/25

FINANCEIRO - HJB
25/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389605663015700000
Data da Operação	14/10/2025 16:39
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	5593
Conta	1577905
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	HOMETECHS COMERCIO NF 14773 COMP 08/2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	14/10/2025
Autenticação	638960567379620000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:32

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00014773
Data e Hora da Emissão	09/09/2025 10:40:36
Código de Verificação	2274.291F.07AC.B95C.70E5.0604.19E3.6FDF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOMETECHS COMERCIO E SERVIÇOS DE AUTOMAÇÃO LTDA		
CPF / CNPJ:	11.991.794/0001-19	Inscrição	1886504
Endereço:	TRAVESSA DO CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hometechsfinanceiro2017@gmail.com	Telefone:	(32) 266841

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:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO MENSAL DE LOCAÇÃO DO SISTEMA REF. AGOSTO /2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	420,00	420,00

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

420,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/09/2025

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 2993
Hospital Jean Bitar-INDSH

420,00
09 09 2025

C-C 033 30103 . 100-Y.

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$ 420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 420,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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:	620310000 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR
Serviço:	0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

23.09.25

V. 25/30/2025

30 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896056630157000O
Data da Operação	14/10/2025 16:38

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	E S C A TECNICA LTDA
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000300021-4

Valor	R$ 1.830,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta Reais)
Descrição	E.S COMERCIO NF 202529
Autenticação	638960566833500000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:35

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
202500000000029	**15/09/2025 17:23:07**	**1bb039918**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **E.S. COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA**

CPF/CNPJ: **02.363.136/0001-91** Domicílio Tributário Digital: **es.astec70@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **12497**
Endereço: **Rua Vila Nova Letra B Nº 17 Bairro: Coqueiro - CEP: 67130-600**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **23453830001575**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **coordapoio.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Conserto e manutenções das impressoras abaixo:
Epson L375 Diretoria (Pat.457609)
HP Laser Jet 1102w
HP Laser 1102W

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.830,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.830,00
Dt. lançamento 15/09/2025
FINANCEIRO
C.C 0119010-2-1001.

VALOR DA NOTA: R$ 1.830,00

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

CNAE: 9511-8/00
Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.830,00	2,01	**R$ 36,78**

VALOR LÍQUIDO: R$ 1.830,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 14.02 - Assistência técnica.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

FINANCEIRO - HJB
30/09/25

15/10/25

SERVIÇO CONCLUÍDO, EQUIPAMENTOS ENTREGUE E EM FUNCIONAMENTO.

EDIVALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6590726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389605663015700000
Data da Operação	14/10/2025 16:38

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	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202510141938 2UXN6GQ4ESW
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 79,06 (Setenta E Nove Reais E Seis Centavos)
Descrição	FGTS Rescisão: Rogerio Sousa da Silva
Autenticação	638960566940500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:36

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 09/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A GFD RESCISÓRIA DE EMPREGADO: ROGERIO SOUSA DA SILVA.

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	13/10/2025	R$	79,06
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**79,06**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
HJDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

GFD - Guia do 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	15/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996821689-9	11001009-FGTS RESCISORIO	79,06

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	79,06	0,00	0,00	79,06
Total FGTS:		**0,00**	**79,06**	**0,00**	**0,00**	**79,06**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **79,06**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 13:47:32 - 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:

00020101021226980014br.gov.bcb.pix2548pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bae59ccc2a3d41129358ff3976401865204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045CA8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bae59ccc2a3d41129358ff3976401865

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389605663015700000
Data da Operação	14/10/2025 16:38

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	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202510141938L6AN264YRRO
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 65,00 (Sessenta E Cinco Reais)
Descrição	FGTS Rescisão: Wellington da Silva Rodrigues dos Anjos
Autenticação	638960567290170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:36

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 09/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A GFD RESCISÓRIA DE EMPREGADO: WELLIGTON DA SILVA RODRIGUES DOS ANJOS.

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	13/10/2025	R$	65,00
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**65,00**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

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	15/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996824454-0	11001010 FGTSRESCISORIO	65,00

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	65,00	0,00	0,00	65,00
Total FGTS:		**0,00**	**65,00**	**0,00**	**0,00**	**65,00**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **65,00**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 13:53:32 - 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:

00020101021226880014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8c91f83020a6484397f81781372944e1520400005303986580288859235CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil1ia62070503***63045044

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8c91f83020a6484397f81781372944e1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896056630157000O
Data da Operação	14/10/2025 16:37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000003-9 37160385252-0 87070125286-5 90168094081-8
Valor do pagamento	R$ 337,16 (Trezentos e Trinta e Sete Reais e Dezesseis Centavos)
Data do pagamento	14/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9016809-4
Convênio	DARF
Descrição	IRPJ CARLETO ROCHA NF 462
Data da operação	14/10/2025
Autenticação	638960566453700000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000462
Data e Hora da Emissão	29/08/2025 15:15:44
Código de Verificação	5E67.D34E.8D8A.99A1.01E8.982F.BF49.D891

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR, REF AO MÊS 08/2025. 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

HJB - INDSH
Nº 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 28/05/2025
FINANCEIRO

CIC-02020109-501
CIC-02020118-501

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:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

30/10/25

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896056630157000O
Data da Operação	14/10/2025 16:39
Código de Barras	84630000006-0 62720024030-7 21034310323-5 93800012509-7
Valor do pagamento	R$ 662,72 (Seiscentos e Sessenta e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	14/10/2025
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 09/2025
Data da operação	14/10/2025
Autenticação	638960567762420000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:39

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
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
01/10/2025

CNPJ / CPF
23453830001575

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

TIPO DE TERMINAL
TRONCO

COD. DEB. AUTOMATICO
130501170055

CODIGO DDD
91

TELEFONE/CONTRATO
3239-3800 0 1

VALOR A PAGAR
R$ 662,72

VENCIMENTO
11/10/2025

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	09/25:	08/25:	07/25: 3:38
ALTERNATIVO		06/25: 113:48	05/25: 105:38	04/25: 65:24

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL NFST N. 000000875943/SERIE B /SUB-SERIE 54

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 25/09/2025 CONSUMO MINUTOS 0:00 FRANQUIA 0:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

TC DIGITRONCO
0001/02 25/09/2025 TC DIGITRONCO 30 ASS. MENSAL DE 01/09/25 A 30/09/25 68,47% VD 662,72
SUBTOTAL 662,72

BASE DE CALCULO ICMS — TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS 662,72
ALIQUOTA
VALOR

ISS

ISENÇÃO DO ICMS CONF. ART. 7 C/C INCISO I, ARTIGOS 11,14,100-C,100-G,100-N, ANEXO II DO RICMS/PA
VALOR DESONERADO DO ICMS R$ 156,84

RESERVADO AO FISCO

9029.c10b.9448.626e.b9f4.ddc0.f02f.3be9

FATURA N.: 0500067423067 OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL - TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713

RESUMO GERAL

LOCAL	TELEFONE	CJ	SU	VALOR
03431	3239-3800	0	1	662,72
TOTAL				662,72

CONTRIBUICOES: PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.

FINANCEIRO-HJS
30/09/25

Yuri Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

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/negociacao/** 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 o INF Brasil Administração e Gestão de Ativos Ltda.
Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados no segundo caso decimal.
Atenção: o cancelamento de seus serviços OI, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	662,72
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	662,72
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 662,72**
VENCIMENTO	**11/10/2025**

F000009.MOBIL.PE.FIS4.EM09.M0925.TXT.ASCII

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 09/2025 LOCAL 03431 DV 0

FATURA N.: 0500067423067
VENCIMENTO: 11/10/2025
VALOR A PAGAR R$ 662,72
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 130501170055

PAGUE COM PIX

84630000006-0 62720024030-7 21034310323-5 93800012509-7

Túlio Xavier
nalista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

ATENDIMENTO AO CLIENTE 10331
INTERNET ..... www.oi.com.br
AUXÍLIO À LISTA 102*
OUVIDORIA 0800 031 7923**

*Serviço sujeito a cobrança. Consulte a operadora.
**Horário de Atendimento Seg. a Sex. das 8h às 18h

INFORMAÇÕES

O pagamento em lotéricas, sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue 103 31.
Ouvidoria: 0800 031 7923 de segunda a sexta, das 8h às 20h, exceto feriados. Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha entrado em nossos canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.
A Oi informa que conforme acordo assinado com a ANATEL, a Oi deixou de ser concessionária do serviço de telefonia fixo e, em função disso, não prestará mais esse serviço em várias localidades. Para mais informações acesse o site www.oi.com.br/reguladoria/ ou ligue 10331 (Pessoa Física), 0800 031 0800 (Empresarial) ou 0800 031 4031 (Clientes Oi Soluções). Se ainda restarem dúvidas, consulte o site da Anatel www.anatel.gov.br ou ligue 1331 e consulte o Canal de Atendimento 0303, que pode ser usado de 8h às 20h.
Deu Sumiço. Ramais.oi.com.br (31) 3130-0000.

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
28 Alpamayo - 32 Convergia - 34 EMTL - 35 Easyfone - 37 Golden Line
39 Engevox - 41 TIM - 53 Ostara - 71 Dolarphone 81 Sermantel
91 IPCorp Telecom - 96 Amigo Telecom

ANATEL - 1331
Caixa Postal Oi: 711, CEP: 50050-480, Recife - PE

RESUMO DOS TRIBUTOS INCIDENTES

RECEITAS (R$)	VALOR ICMS	VALOR ISS	VALOR PIS	VALOR COFINS
SERVIÇOS TELECOM	0,00	0,00	4,30	19,88
SERVIÇOS NÃO TELECOM	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL TRIBUTOS	0,00	0,00	4,30	19,88

NOTA: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução Anatel 632/2014.

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

130501170055

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896056630157000O
Data da Operação	14/10/2025 16:39
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052585244000636603612440000121440
Descrïï¿½ï¿½o	PASSE FÁCIL COMPLEMENTAR BOL 336346 COMP 10/2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025100905501538036
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2025 16:39:16
Valor Nominal	1.214,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.214,40 (Um Mil E Duzentos E Quatorze Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	14/10/2025
Autenticação	638960567569060000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 17:35

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 : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : VT COMPLEMENTAR - OUTUBRO/2025

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	14/10/2025	R$	**1.214,40**
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**1.214,40**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - EvDSH

Financeiro

Adm. Giovani Ma...
Diretor Executivo
CRA/PA - 10138
...Hospital Jean Bitar

Diretoria

FINANCEIRO - HJB
10 / 10 / 25

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento 24/10/2025
Endereço do Beneficiário R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 09/10/2025	Nº Documento 0000336346	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2025	Nosso Número 25/00005258544-3
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.214,40

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 336346
Pedido nº 5833714

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 1.214,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5		Vencimento 24/10/2025
Data Documento 09/10/2025	Nº Documento 0000336346	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2025	Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número 25/00005258544-3

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 336346
Pedido nº 5833714

(=) Valor do Documento 1.214,40
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 1.214,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.525852 44000.636603 6 12440000121440

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 24/10/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 09/10/2025	Nº Documento 0000336346	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2025	Nosso Número 25/00005258544-3
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.214,40

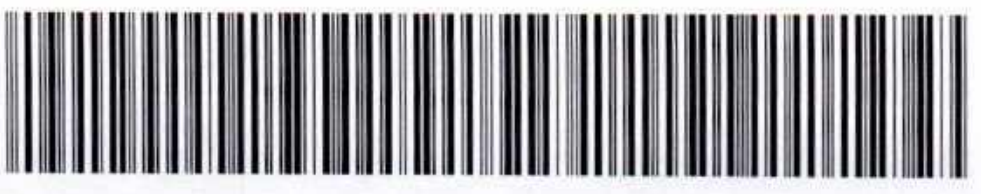
OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 336346
Pedido nº 5833714

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 1.214,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica



ɜdido Nº 336346

.npresa: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF	Nome	Valor	Cartão	Novo Cartão
850.955.832-91	BLLENDA WICHELLY F. LIMA DA SILVA	R$404.80	30.04.01118893-6	---
016.437.302-07	CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	R$423.20	30.04.01541306-3	---
429.971.942-53	MARCEL ODIL GOMES PONTES	R$184.00	30.04.00798436-7	---
022.112.732-11	YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	R$202.40	30.04.02067663-8	---

ɔtal do Pedido: R$ 1.214,40

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Emiss	Vencto Rea	Total da NF	J/M	Saldo a pagar	Parcela
CRISTIANE COELHO COR	NF	003749191	19/08/2025	14/10/2025	5165,50	0,00	R$ 5.165,50	
CRISTIANE COELHO COR	NF	003755766	21/08/2025	14/10/2025	1237,00	0,00	R$ 1.237,00	
CRISTIANE COELHO COR	NF	003800901	12/09/2025	14/10/2025	3910,50	0,00	R$ 3.910,50	
FGTS RESCISAO	FOL	000005004	09/10/2025	14/10/2025	79,06	0,00	R$ 79,06	
FGTS RESCISAO	FOL	000005006	09/10/2025	14/10/2025	65,00	0,00	R$ 65,00	
MARCIA CRISTINA CARV	NF	000000147	17/09/2025	14/10/2025	13500,00	0,00	R$ 6.750,00	
PASSE FACIL	BOL	336346	09/10/2025	14/10/2025	1214,40	0,00	R$ 1.214,40	
TRANSCID - LOCACOES	NF	000006249	05/09/2025	14/10/2025	350,00	0,00	R$ 350,00	
UNIAO	TX	000000462	29/08/2025	14/10/2025	310,50	26,66	R$ 337,16	01
OSVALDO B DOS SANTOS	NF	475	19/09/2025	14/10/2025	1846,50		R$ 1.846,50	
E. S. COMERCIO E ASS	NF	202529	15/09/2025	14/10/2025	1830,00		R$ 1.830,00	
HOMETECHS	NF	14773	09/09/2025	14/10/2025	420,00		R$ 420,00	
OI FIXO	NF	675943	30/09/2025	14/10/2025	662,72		R$ 662,72	
Total a pagar / dia							**R$ 23.867,84**	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

15/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0042/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 09/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 86.844,76 (Oitenta e Seis Mil Reais e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 11:50:11 | **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 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total de Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 10:27:00 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202510 TIPO: EVENTUAL01

14/10/2025 10:26:56

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	2,387.66	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	4,310.00	1	2946	387126
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	10,313.00	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	6,956.97	341	1135	581179
223	K SOUZA SANTOS (NOVO -	K SOUZA SANTOS (NOVO - ITAU)	3345543900	12,914.00	341	1580	997144
264	S S GUIMARAES LTDA	S S GUIMARAES LTDA	4818239500	35,233.20	1	1232	931020
265	EXPRESS ALIMENTOS	EXPRESS ALIMENTOS	1858030300	14,729.93	1	1436	823317

TOTAL DE VALORES: 86,844.76

TOTAL DE CRÉDITOS: 7

TOTAL GERAL DOS VALORES: 86,844.76

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 7

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0043/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 222.837,11 (Duzentos e Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Trinta e Sete reais e Onze Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar / 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 02
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 16
Total dos Créditos: 222.837,11

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).

14/10/2025 11:48:09 | **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: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 16
Total de Créditos: 222.837,11

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).

14/10/2025 10:51:48 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202510 TIPO: EVENTUAL02

14/10/2025 10:52:30

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	5,221.66	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	13,563.19	37	25	3019527
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,242.96	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	3,000.00	37	25	22080
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	119,658.75	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	1,740.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
262	UNINEURO UNIDADE DE	UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA	8334065300	3,829.08	748	2001	16110
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,680.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 222,837.11

TOTAL DE CRÉDITOS: 16

TOTAL GERAL DOS VALORES: 222,837.11

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 16

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0042/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 09/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 86.844,76 (Oitenta e Seis Mil Reais e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 11:50:11	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 01
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 7
Total de Créditos: 86.844,76

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).

14/10/2025 10:27:00	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: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 746,72 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.906
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.000.906
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0611 8104 6568

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	**215250041591274 - 19/08/2025 08:03:27**

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**	**19/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**19/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:32:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/09/2025
Valor	R$ 746,72

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	746,72
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	242,33	746,72

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	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	8,9900	8,99	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	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	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	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Roseania Lima

Wellington Batalate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
(91)98[illegible]

19/08/25
09:38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 100,43, Est: R$ 141,88, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD
COTAÇÃO VALIDA POR 30 DIAS
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 242,33

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 718,32 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Bêlem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.909
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. 000.000.909
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0918 9841 2613

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	**215250042946441 - 26/08/2025 06:38:06**

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**	**26/08/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		**Umarizal**	**66055-000**	**26/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**06:37:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Vens.	**09/09/2025**
Valor	**R$ 718,32**

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**	**718,32**
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**	**233,12**	**718,32**

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
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
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	8,9900	8,99	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	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	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	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IND$H
26/08/2025
9:00hs

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 96,61, Est: R$ 136,48, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD COTAÇÃO VALIDA POR 30 DIAS DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 233,12	

Fornecedor: 1450 COMERCIAL NAY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
909 / 1	Normal	26/08/2025 17:56	26/08/2025 00:00	26/08/2025 18:06	0,00	718,32

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
570	ABOBORA MORANGA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	6	4,50	0,00	27,00
573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	15	3,99	0,00	59,85
593	BATATA DOCE REGIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	2	5,99	0,00	11,98
592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	15	7,50	0,00	112,50
598	BETERRABA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	2	4,60	0,00	9,20
615	CENOURA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	15	6,50	0,00	97,50
630	COUVE - MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	15	2,89	0,00	43,35
664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	4	7,99	0,00	31,96
1321	LIMAO TAITI	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	100	0,55	0,00	55,00
678	MACA NACIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	4	16,00	0,00	64,00
684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	2	3,50	0,00	7,00
1323	MELAO	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 7	6	4,99	0,00	29,94
707	OVO BRANCO	UN	Não	13		1 - 2025/1431 - 7	60	0,85	0,00	51,00
717	PEPINO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 7	3	4,10	0,00	12,30
721	PIMENTAO VERDE	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 7	1	8,99	0,00	8,99
740	REPOLHO BRANCO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 7	15	6,45	0,00	96,75

Total de Produtos
16

Valor Grupo de Estocagem 13: 718,32

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	718,32	25/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 27/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

006406 01 AA MENDES SANTOS COMERCIO PASSAGEM SEGUNDINO

BELEM PA CNPJ/CPF: 29.677.502/0001-33 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	000000909	SPED	NORMAL	26/08/2025	Nao ha	718,32

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,4500	96,75	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	8,9900	8,99	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,1000	12,30	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,9900	29,94	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	3,5000	7,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	16,0000	64,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	100,00	0,5500	55,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	7,9900	31,96	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	2,8900	43,35	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,5000	97,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	4,6000	9,20	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	7,5000	112,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	5,9900	11,98	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,5000	27,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRODOO3	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	60,00	0,8500	51,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	718,32	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	718,32

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736810
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: 1450 - A A MENDES SANTOS COMERCIO
Telefone: (091) 32881011 Contato: NAIARA BRITO
Fax: Celular:
CNPJ: 29.677.502/0001-33
Endereço: SECUNDINO ,76 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.087-790 UF: PA
E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

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: 29/07/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 15.185,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	15185,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	672	ABACAXI	KG 1,0000	30,0000	5,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
2	670	ABOBORA MORANGA	KG 1,0000	160,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	720,00
3	673	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN 1,0000	260,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.037,40
4	693	BATATA DOCE REGIONAL	KG 1,0000	60,0000	5,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	359,40
5	692	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG 1,0000	300,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.250,00
6	597	BERINJELA COMUM	KG 1,0000	10,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,00
7	598	BETERRABA	KG 1,0000	40,0000	4,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	184,00
8	615	CENOURA	KG 1,0000	280,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.820,00
9	630	COUVE - MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	809,20
10	659	GENGIBRE	KG 1,0000	10,0000	19,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	190,00
11	664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG 1,0000	120,0000	7,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	958,80
12	687	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN 1,0000	140,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
13	1321	LIMAO TAITI	UN 1,0000	2.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.100,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	578	MACA NACIONAL	KG 1,0000	80,0000	16,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.280,00
15	584	MACAXEIRA (AIPIM)	KG 1,0000	30,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	105,00
16	1323	MELAO	KG 1,0000	220,0000	4,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.097,80
17	707	OVO BRANCO	UN 1,0000	500,0000	0,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	425,00
18	717	PEPINO	KG 1,0000	60,0000	4,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	246,00
19	721	PIMENTAO VERDE	KG 1,0000	60,0000	8,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	539,40
20	740	REPOLHO BRANCO	KG 1,0000	220,0000	6,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.419,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	15.185,00

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 observância a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) Assumir 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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA [illegible] 6134
INDSH-Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 774,30 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.910
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. 000.000.910
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 1016 6661 9856

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	**215250043713278 - 29/08/2025 07:22:03**

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**	**29/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**29/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:12:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/09/2025
Valor	R$ 774,30

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	774,30
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	251,28	774,30

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
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	8,9900	8,99	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	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	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	3,0000	4,6000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	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
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lenilcuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.09.25 HORA

FINANCEIRO HJB
09/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 104,14, Est: R$ 147,12, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD COTAÇÃO VALIDA POR 30 DIAS DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 251,28	

A A MENDES SANTOS COMERCIO CNPJ: 29.677.502/0001-33. Inscrição Estadual: 15.593.088-5

HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543
Bairro: UMARIZAL
CEP: 66055-000

COMERCIAL Nay

Belém, 29 de agosto de 2025.

PRODUTO	KG	QUNT.	V. UNIT.	V. TOTAL
ABACAXI	KG	2	R$ 5,50	R$ 11,00
ABOBORA	KG	6	R$ 4,50	R$ 27,00
ALFACE	UN	15	R$ 3,99	R$ 59,85
BATATA DOCE	KG	4	R$ 5,99	R$ 23,96
BATATA	KG	18	R$ 7,50	R$ 135,00
BERINJELA	KG	1	R$ 5,90	R$ 5,90
BETERRABA	KG	3	R$ 4,60	R$ 13,80
CENOURA	KG	15	R$ 6,50	R$ 97,50
COUVE	UN	15	R$ 2,89	R$ 43,35
GOIABA	KG	4	R$ 7,99	R$ 31,96
LIMAO TAITI	UN	100	R$ 0,55	R$ 55,00
MACA	KG	4	R$ 16,00	R$ 64,00
MACAXEIRA	KG	2	R$ 3,50	R$ 7,00
MELAO	KG	6	R$ 4,99	R$ 29,94
OVO BRANCO	UN	60	R$ 0,85	R$ 51,00
PEPINO	KG	3	R$ 4,10	R$ 12,30
PIMENTAO VERDE	KG	1	R$ 8,99	R$ 8,99
REPOLHO	KG	15	R$ 6,45	R$ 96,75
				R$ 774,30

E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

Fornecedor: 1450 COMERCIAL NAY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
910 / 1	Normal	03/09/2025 10:10	29/08/2025 00:00	03/09/2025 10:14	0,00	774,30

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
572	ABACAXI	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	2	5,50	0,00	11,00
570	ABOBORA MORANGA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	6	4,50	0,00	27,00
573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	15	3,99	0,00	59,85
593	BATATA DOCE REGIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	4	5,99	0,00	23,96
592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	18	7,50	0,00	135,00
597	BERINJELA COMUM	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 8	1	5,90	0,00	5,90
598	BETERRABA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	3	4,60	0,00	13,80
615	CENOURA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	15	6,50	0,00	97,50
630	COUVE - MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	15	2,89	0,00	43,35
664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	4	7,99	0,00	31,96
1321	LIMAO TAITI	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	100	0,55	0,00	55,00
678	MACA NACIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	4	16,00	0,00	64,00
684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	2	3,50	0,00	7,00
1323	MELAO	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 8	6	4,99	0,00	29,94
707	OVO BRANCO	UN	Não	13		1 - 2025/1431 - 8	60	0,85	0,00	51,00
717	PEPINO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 8	3	4,10	0,00	12,30
721	PIMENTAO VERDE	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 8	1	8,99	0,00	8,99
740	REPOLHO BRANCO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 8	15	6,45	0,00	96,75

Total de Produtos
18

Valor Grupo de Estocagem 13: 774,30

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	774,30	28/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 04/09/2025 Data Impressao 04/09/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 04/09/2025

IMDSE JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

006436 01 AA MENDES SANTOS COMERCIO PASSAGEM SECUNDINO

BELEM PA CNPJ/CPF: 28.677.502/0001-33 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	000000910	SPED	NORMAL	29/08/2025	Não há	774,30

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,90	6,4500	96,75	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	8,9900	8,99	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,1000	12,30	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,9900	29,94	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,90	3,5000	7,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	16,0000	64,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	100,00	0,5500	55,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	7,9900	31,96	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	2,8900	43,35	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,5000	97,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,6000	13,80	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	18,00	7,5000	135,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	5,9900	23,96	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,5000	27,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	60,00	0,8500	51,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	5,5000	11,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	5,9000	5,90	0,00	0,00	1130101010003		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Pre Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Merced	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	774,30	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	774,30

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1450 - A A MENDES SANTOS COMERCIO
Telefone: (091) 32881011 **Contato:** NAIARA BRITO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 29.677.502/0001-33
Endereço: SECUNDINO ,76 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.087-790 **UF:** PA
E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 15.185,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	15186,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	572	ABACAXI	KG 1,0000	30,0000	5,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
2	570	ABOBORA MORANGA	KG 1,0000	160,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	720,00
3	573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN 1,0000	260,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.037,40
4	593	BATATA DOCE REGIONAL	KG 1,0000	60,0000	5,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	359,40
5	592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG 1,0000	300,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.250,00
6	597	BERINJELA COMUM	KG 1,0000	10,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,00
7	598	BETERRABA	KG 1,0000	40,0000	4,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	184,00
8	615	CENOURA	KG 1,0000	280,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.820,00
9	630	COUVE - MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	809,20
10	659	GENGIBRE	KG 1,0000	10,0000	19,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	190,00
11	664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG 1,0000	120,0000	7,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	958,80
12	667	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN 1,0000	140,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
13	1321	LIMAO TAITI	UN 1,0000	2.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.100,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	678	MACA NACIONAL	KG 1,0000	80,0000	16,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.280,00
15	684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG 1,0000	30,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	105,00
16	1323	MELAO	KG 1,0000	220,0000	4,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.097,80
17	707	OVO BRANCO	UN 1,0000	500,0000	0,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	425,00
18	717	PEPINO	KG 1,0000	60,0000	4,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	246,00
19	721	PIMENTAO VERDE	KG 1,0000	60,0000	8,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	539,40
20	740	REPOLHO BRANCO	KG 1,0000	220,0000	6,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.419,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	15.185,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA-CE 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 832,30 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.912
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. 000.000.912
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0009 1211 1992 2717

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	**215250044416789 - 02/09/2025 07:44:17**

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**	**02/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**02/09/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:41:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/09/2025
Valor	R$ 832,30

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	832,30
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	270,11	832,30

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	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	8,9900	8,99	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	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	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	3,0000	4,6000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	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
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0/102	5102	UN	30,0000	3,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	Gengibre	09101200	0/102	5102	UN	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
09 09 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
02.09.25

Reservanica Moreno

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
02/09/25
11:19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 111,94, Est: R$ 158,14, 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$ 270,11	

Fornecedor: 1450 COMERCIAL NAY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / SND

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
912 / 1	Normal	03/09/2025 10:35	02/09/2025 00:00	03/09/2025 10:52	0,00	832,30

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
572	ABACAXI	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	2	5,50	0,00	11,00
570	ABOBORA MORANGA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	6	4,50	0,00	27,00
573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	15	3,99	0,00	59,85
593	BATATA DOCE REGIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	4	5,99	0,00	23,96
592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	18	7,50	0,00	135,00
597	BERINJELA COMUM	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 9	1	5,90	0,00	5,90
598	BETERRABA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	3	4,60	0,00	13,80
615	CENOURA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	15	6,50	0,00	97,50
630	COUVE - MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	15	2,89	0,00	43,35
659	GENGIBRE	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 9	1	19,00	0,00	19,00
664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	4	7,99	0,00	31,96
667	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN	Não	13		1 - 2025/1431 - 9	30	3,00	0,00	90,00
1321	LIMAO TAITI	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	100	0,55	0,00	55,00
678	MACA NACIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	4	16,00	0,00	64,00
684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	2	3,50	0,00	7,00
1323	MELAO	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 9	6	4,99	0,00	29,94
717	PEPINO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 9	3	4,10	0,00	12,30
721	PIMENTAO VERDE	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 9	1	8,99	0,00	8,99
740	REPOLHO BRANCO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 9	15	6,45	0,00	96,75

Total de Produtos
19

Valor Grupo de Estocagem 13: 832,30

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	832,30	02/10/2025

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 04/09/2025 Data Impressao 04/09/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 04/09/2025

FNDOR JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001573

Dados do Fornecedor

006406 01 AA MENDES SANTOS COMERCIO PASSAGEM SEGUNDINO

BELEM PA CNPJ/CPF: 28.677.502/0001-33 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo de Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	000000912	SPED	NORMAL	02/09/2025	Não há	832,30

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,4500	96,75	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	8,9900	8,99	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,1000	12,30	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,9900	29,94	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	3,5000	7,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	16,0000	64,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	100,00	0,5500	55,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	7,9900	31,96	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	2,8900	43,35	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,5000	97,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,6000	13,80	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	18,00	7,5000	135,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	5,9900	23,96	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,5000	27,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	5,5000	11,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	5,9000	5,90	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	30,00	3,0000	90,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	19,0000	19,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	832,30	0,00

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	832,30

VISTOS

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

CNPJ : 21.455.830/0019-76
FANTASIA: HOSPITAL VERA BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: COMESO JERÔNIMO PIMENTEL 843 - CEP: 66055-000 - E-MAIL: NE.ei
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3225-3831

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICIT. 514 — DATA: 30/07/2021

CATEGORIA:

		001	002	003	004	
NOME		J M & K HORT FRUT	A A MENDES SANTOS COMERCIO	VAREJÃO DAS FRUTAS		
TELEFONE		(91) 984381616	(91) 982393553	(91) 99205-2323		
E-MAIL		jmk.hortfrut@gmail.com	comercioalvaresantos@gmail.com			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNIT / TOTAL	VALOR UNIT / TOTAL	VALOR UNIT / TOTAL	VALOR UNIT / TOTAL
1	575 - ABACATE	120	UN	R$ 14,250 R$ 1.710,00	R$ 14,500 R$ 1.740,00	R$ 19,990 R$ 2.398,80	R$ -
2	572 - ABACAXI	30	UN	R$ 6,000 R$ 180,00	R$ 5,500 R$ 165,00	R$ 11,990 R$ 359,70	R$ -
3	576 - ABOBORA MORANGA	160	UN	R$ 4,600 R$ 736,00	R$ 4,500 R$ 720,00	R$ 7,800 R$ 1.248,00	R$ -
4	2151 - ACEROLA - PCT 500G	120	UN	R$ 4,900 R$ 588,00	R$ 5,1000 R$ 612,00	R$ 8,990 R$ 1.078,80	R$ -
5	573 - ALFACE CRESPA, MAÇO	260	UN	R$ 4,000 R$ 1.040,00	R$ 3,990 R$ 1.037,40	R$ 7,990 R$ 2.077,40	R$ -
6	581 - ALHO	20	UN	R$ 32,500 R$ 650,00	R$ 33,000 R$ 660,00	R$ 64,990 R$ 1.299,80	R$ -
7	594 - BANANA PRATA	320	UN	R$ 7,500 R$ 2.400,00	R$ 7,600 R$ 2.432,00	R$ 17,990 R$ 5.756,80	R$ -
8	593 - BATATA DOCE REGIONAL	60	UN	R$ 6,200 R$ 372,00	R$ 5,990 R$ 359,40	R$ 15,600 R$ 936,00	R$ -
9	592 - BATATA INGLESA ESCOVADA	300	UN	R$ 7,650 R$ 2.295,00	R$ 7,500 R$ 2.250,00	R$ 11,990 R$ 3.597,00	R$ -
10	59 - BERINJELA COMUM	10	UN	R$ 6,500 R$ 65,00	R$ 5,900 R$ 59,00	R$ -	R$ -
11	568 - BETERRABA	40	UN	R$ -	R$ 4,600 R$ 184,00	R$ 8,700 R$ 348,00	R$ -
12	612 - CARIRU, MAÇO	220	UN	R$ 2,900 R$ 638,00	R$ 3,000 R$ 660,00	R$ 4,290 R$ 943,80	R$ -
13	614 - CEBOLA BRANCA NACIONAL	320	UN	R$ 5,950 R$ 1.904,00	R$ 6,000 R$ 1.920,00	R$ 13,990 R$ 4.476,80	R$ -
14	616 - CEBOLINHA, MAÇO	310	UN	R$ 3,900 R$ 1.209,00	R$ 4,000 R$ 1.240,00	R$ 4,990 R$ 1.546,90	R$ -
15	615 - CENOURA	280	UN	R$ 6,900 R$ 1.932,00	R$ 6,500 R$ 1.820,00	R$ 12,800 R$ 3.584,00	R$ -
16	623 - CHEIRO VERDE (COENTRO)	310	UN	R$ 4,500 R$ 1.395,00	R$ 4,990 R$ 1.546,90	R$ 5,990 R$ 1.856,90	R$ -
17	624 - CHICORIA, MAÇO	280	UN	R$ 2,900 R$ 812,00	R$ 3,000 R$ 840,00	R$ 4,300 R$ 1.204,00	R$ -
18	625 - CHUCHU	120	UN	R$ 6,500 R$ 780,00	R$ 6,700 R$ 804,00	R$ 6,990 R$ 838,80	R$ -
19	630 - COUVE - MAÇO	280	UN	R$ 3,200 R$ 896,00	R$ 2,890 R$ 809,20	R$ -	R$ -
20	648 - FEIJAO VERDE	320	UN	R$ 3,500 R$ 1.120,00	R$ 3,800 R$ 1.216,00	R$ 6,990 R$ 2.236,80	R$ -
21	659 - GENGIBRE	10	UN	R$ 21,000 R$ 210,00	R$ 19,000 R$ 190,00	R$ 32,900 R$ 329,00	R$ -
22	664 - GOIABA COMUM VERMELHA	120	UN	R$ 8,500 R$ 1.020,00	R$ 7,990 R$ 958,80	R$ 8,990 R$ 1.078,80	R$ -
23	666 - HORTELA, MAÇO	210	UN	R$ 3,200 R$ 672,00	R$ 3,600 R$ 756,00	R$ 4,990 R$ 1.047,90	R$ -
24	667 - JAMBU REGIONAL, MAÇO	140	UN	R$ 3,200 R$ 448,00	R$ 3,000 R$ 420,00	R$ 7,990 R$ 1.118,60	R$ -
25	668 - LARANJA PERA	80	UN	R$ 5,900 R$ 472,00	R$ 6,000 R$ 480,00	R$ 9,667 R$ 773,33	R$ -
26	1321 - LIMAO TAITI	2000	UN	R$ 0,650 R$ 1.300,00	R$ 0,550 R$ 1.100,00	R$ 0,790 R$ 1.580,00	R$ -
27	678 - MACA NACIONAL	80	UN	R$ 16,500 R$ 1.320,00	R$ 16,000 R$ 1.280,00	R$ 16,800 R$ 1.344,00	R$ -
28	681 - MACAXEIRA (AIPIM)	30	UN	R$ -	R$ 3,500 R$ 105,00	R$ 12,990 R$ 389,70	R$ -
29	680 - MAMAO HAVAI	120	UN	R$ 6,900 R$ 828,00	R$ 7,000 R$ 840,00	R$ 19,990 R$ 2.398,80	R$ -
30	681 - MANGA ROSA	80	UN	R$ 6,900 R$ 552,00	R$ 7,990 R$ 639,20	R$ 12,990 R$ 1.039,20	R$ -
31	683 - MANJERICAO FRESCO, MC	80	UN	R$ 3,500 R$ 280,00	R$ 3,600 R$ 288,00	R$ 3,990 R$ 319,20	R$ -
32	682 - MARACUJA	10	UN	R$ 16,500 R$ 165,00	R$ 17,000 R$ 170,00	R$ 17,990 R$ 179,90	R$ -
33	685 - MAXIXE	60	UN	R$ 12,500 R$ 750,00	R$ 12,700 R$ 762,00	R$ 11,990 R$ 719,40	R$ -
34	693 - MELANCIA	240	UN	R$ 3,200 R$ 768,00	R$ 3,400 R$ 816,00	R$ 13,390 R$ 3.213,60	R$ -
35	1323 - MELAO	220	UN	R$ 5,250 R$ 1.155,00	R$ 4,990 R$ 1.097,80	R$ 12,990 R$ 2.857,80	R$ -
36	707 - OVO BRANCO	500	UN	R$ 0,850 R$ 425,00	R$ 0,850 R$ 425,00	R$ 2,083 R$ 1.041,67	R$ -
37	3311 - OVO CAIPIRA	600	UN	R$ 1,500 R$ 1.200,00	R$ -	R$ -	R$ -
38	717 - PEPINO	60	UN	R$ 4,500 R$ 270,00	R$ 4,100 R$ 246,00	R$ 6,990 R$ 419,40	R$ -
39	721 - PIMENTAO VERDE	60	UN	R$ 9,250 R$ 555,00	R$ 8,990 R$ 539,40	R$ 12,800 R$ 768,00	R$ -
40	724 - PIMENTINHA	30	UN	R$ 18,000 R$ 540,00	R$ 19,000 R$ 570,00	R$ 78,000 R$ 2.340,00	R$ -
41	9663 - POLPA DE CAJU	15	UN	R$ 14,000 R$ 210,00	R$ 15,500 R$ 232,50	R$ -	R$ -
42	740 - REPOLHO BRANCO	220	UN	R$ 6,800 R$ 1.496,00	R$ 6,450 R$ 1.419,00	R$ 8,300 R$ 1.826,00	R$ -
43	743 - SALSA (MAÇO)	300	UN	R$ 4,500 R$ 1.350,00	R$ 4,990 R$ 1.497,00	R$ 16,300 R$ 4.890,00	R$ -

44	749 - TANGERINA POCAN	60	UN	R$ 11,000	R$ 660,00	R$ 11,500	R$ 690,00	R$ 20,990	R$ 1.259,40		R$ -
45	748 - TOMATE	180	UN	R$ 8,900	R$ 1.602,00	R$ 9,100	R$ 1.638,00	R$ 12,990	R$ 2.338,20		R$ -
46	1745 - IUCUPI GARRAFA C/ 1L	30	UN	R$ 6,500	R$ 195,00	R$ 6,990	R$ 209,70	R$ 10,000	R$ 300,00		R$ -
40	751 - UMBAÚBAS, SEM CAROÇO	2	UN	R$ 35,000	R$ 70,00		R$ -		R$ -		R$ -
R$		38.705,00		R$ 23.520,00		R$ 15.185,00					R$ 0,00
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 39.165,00		R$ 38.444,30		R$ 69.360,20			R$ 0,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				14 Dias		20 Dias		10 dias			
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				programação com a nutrição		programação com a nutrição		05 dias			Não informado
FRETE				CIF		CIF					
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO		R$ 500,00		R$ 2.000,00			

NOME	FRANCISCO VIEIRA
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3871
E-MAIL	compras.hjb@indsh.org.br
CARIMBO E ASSINATURA	

Eu declaro sobre o(s) item(ns) apresentado(s) está(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Nota:

Coordenador

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH - Hospital Jean Bilar

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bilar INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bilar-INDSH

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 918,63 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.914
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. 000.000.914
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0009 1417 2165 7338

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	**215250045131355 - 05/09/2025 08:44:53**

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**	**05/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**05/09/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**08:38:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/09/2025
Valor	R$ 918,63

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	918,63
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	298,11	918,63

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
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	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	10,0000	4,9900	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	5,0000	16,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	18,0000	2,8900	52,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	20,0000	6,5000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	6,0000	5,9900	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12 09 25

DADOS ADICIONAIS

Luciana Silva

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 123,56, Est: R$ 174,54, 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$ 298.11	

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOVSH - 05/09/25 10:25

Fornecedor: 1450 COMERCIAL NAY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
914 / 1	Normal	08/09/2025 11:28	05/09/2025 00:00	08/09/2025 11:39	0,00	918,63

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
570	ABOBORA MORANGA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	10	4,50	0,00	45,00
573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	15	3,99	0,00	59,85
593	BATATA DOCE REGIONAL	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	6	5,99	0,00	35,94
592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	15	7,50	0,00	112,50
597	BERINJELA COMUM	KG	Não	13		I - 2025/1431 - 10	2	5,90	0,00	11,80
598	BETERRABA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	2	4,60	0,00	9,20
615	CENOURA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	20	6,50	0,00	130,00
630	COUVE - MAÇO	UN	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	18	2,89	0,00	52,02
664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	10	7,99	0,00	79,90
1321	LIMAO TAITI	UN	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	100	0,55	0,00	55,00
678	MACA NACIONAL	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	5	16,00	0,00	80,00
684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	3	3,50	0,00	10,50
1323	MELAO	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 10	10	4,99	0,00	49,90
707	OVO BRANCO	UN	Não	13		I - 2025/1431 - 10	60	0,85	0,00	51,00
717	PEPINO	KG	Não	13		I - 2025/1431 - 10	3	4,10	0,00	12,30
721	PIMENTAO VERDE	KG	Não	13		I - 2025/1431 - 10	3	8,99	0,00	26,97
740	REPOLHO BRANCO	KG	Não	13		I - 2025/1431 - 10	15	6,45	0,00	96,75

Total de Produtos
17

Valor Grupo de Estocagem 13: 918,63

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	918,63	05/10/2025

Linikuer Cardoso
Setor Ambulatorial
HOSPITAL JEAN BITAR

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 08/09/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

000406 01 AA MENDES SANTOS COMERCIO PASSAGEM SECUNDINO

BELEM PA CNPJ/CPF: 29.677.502/0001-33 INS. ESTAD.: INS. MUNICIPI:

DADOS DA NOTA FISCAL

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	000000914		NORMAL	08/09/2025	Não há	918,63

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
P000003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	918,6300	918,63	0,00	0,00	1130101010003			0,00

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	918,63	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	918,63

Lenikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

VISTOS

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1450 - A A MENDES SANTOS COMERCIO
Telefone: (091) 32881011 Contato: NAIARA BRITO
Fax: Celular:
CNPJ: 29.677.502/0001-33
Endereço: SECUNDINO ,76 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.007-790 UF: PA
E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

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: 29/07/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 15.185,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	15185,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	572	ABACAXI	KG 1,0000	30,0000	5,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
2	570	ABOBORA MORANGA	KG 1,0000	160,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	720,00
3	573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN 1,0000	260,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.037,40
4	593	BATATA DOCE REGIONAL	KG 1,0000	60,0000	5,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	359,40
5	592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG 1,0000	300,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.250,00
6	597	BERINJELA COMUM	KG 1,0000	10,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,00
7	598	BETERRABA	KG 1,0000	40,0000	4,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	184,00
8	615	CENOURA	KG 1,0000	280,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.820,00
9	630	COUVE - MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	809,20
10	659	GENGIBRE	KG 1,0000	10,0000	19,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	190,00
11	664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG 1,0000	120,0000	7,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	958,80
12	667	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN 1,0000	140,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
13	1321	LIMAO TAITI	UN 1,0000	2.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.100,00

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AB[illegible] EMISSÃO: 09/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 743,72 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.915
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. 000.000.915
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0929 6775 0280 0133 5500 1000 0009 1516 7085 9467

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	**215250045717580 - 09/09/2025 07:21:37**

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**	**09/09/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**09/09/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:16:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/09/2025
Valor	R$ 743,72

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	743,72
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	241,35	743,72

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
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
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	2,0000	8,9900	17,98	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	4,0000	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	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	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	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

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDISH

09/09/25
10:37

12/8/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 100,03, Est: R$ 141,31, 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$ 241,35	

Fornecedor: 1450 COMERCIAL NAY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / SND

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
915 / 1	Normal	09/09/2025 17:23	09/09/2025 00:00	09/09/2025 17:28	0,00	743,72

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
572	ABACAXI	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	2	5,50	0,00	11,00
570	ABOBORA MORANGA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	6	4,50	0,00	27,00
573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	15	3,99	0,00	59,85
593	BATATA DOCE REGIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	3	5,99	0,00	17,97
592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	15	7,50	0,00	112,50
597	BERINJELA COMUM	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 11	1	5,90	0,00	5,90
598	BETERRABA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	2	4,60	0,00	9,20
615	CENOURA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	15	6,50	0,00	97,50
630	COUVE - MAÇO	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	15	2,89	0,00	43,35
664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	4	7,99	0,00	31,96
1321	LIMAO TAITI	UN	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	100	0,55	0,00	55,00
678	MACA NACIONAL	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	4	16,00	0,00	64,00
684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	3	3,50	0,00	10,50
1323	MELAO	KG	Sim	13		1 - 2025/1431 - 11	4	4,99	0,00	19,96
707	OVO BRANCO	UN	Não	13		1 - 2025/1431 - 11	60	0,85	0,00	51,00
717	PEPINO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 11	3	4,10	0,00	12,30
721	PIMENTAO VERDE	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 11	2	8,99	0,00	17,98
740	REPOLHO BRANCO	KG	Não	13		1 - 2025/1431 - 11	15	6,45	0,00	96,75

Total de Produtos
18

Valor Grupo de Estocagem 13: 743,72

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	743,72	09/10/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 10/09/2025 Data Impressao 10/09/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 10/09/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

006406 01 AA MENDES SANTOS COMERCIO FASSAGEM SECUNDINO

BELEM PA CNPJ/CPF: 29.677.502/0001-33 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	000000915	SPED	NORMAL	09/09/2025	Não há	743,72

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,4500	96,75	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	8,9900	17,98	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,1000	12,30	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	4,9900	19,96	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	3,5000	10,50	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	16,0000	64,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	100,00	0,5500	55,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	7,9900	31,96	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	2,8900	43,35	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,5000	97,50	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	4,6000	9,20	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	7,5000	112,50	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	5,9900	17,97	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,5000	27,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	5,9000	5,90	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	60,00	0,8500	51,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	5,5000	11,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	743,72	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	743,72

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1450 - A A MENDES SANTOS COMERCIO
Telefone: (091) 32881011 **Contato:** NAIARA BRITO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 29.677.502/0001-33
Endereço: SECUNDINO ,76 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.087-790 **UF:** PA
E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 15.185,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	15185,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	572	ABACAXI	KG 1,0000	30,0000	5,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
2	570	ABOBORA MORANGA	KG 1,0000	160,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	720,00
3	573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN 1,0000	260,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.037,40
4	593	BATATA DOCE REGIONAL	KG 1,0000	60,0000	5,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	359,40
5	592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG 1,0000	300,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.250,00
6	597	BERINJELA COMUM	KG 1,0000	10,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,00
7	598	BETERRABA	KG 1,0000	40,0000	4,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	184,00
8	615	CENOURA	KG 1,0000	280,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.820,00
9	630	COUVE - MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	809,20
10	659	GENGIBRE	KG 1,0000	10,0000	19,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	190,00
11	664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG 1,0000	120,0000	7,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	958,80
12	667	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN 1,0000	140,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
13	1321	LIMAO TAITI	UN 1,0000	2.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.100,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	678	MACA NACIONAL	KG 1,0000	80,0000	16,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.280,00
15	684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG 1,0000	30,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	105,00
16	1323	MELAO	KG 1,0000	220,0000	4,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.097,80
17	707	OVO BRANCO	UN 1,0000	500,0000	0,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	425,00
18	717	PEPINO	KG 1,0000	60,0000	4,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	246,00
19	721	PIMENTAO VERDE	KG 1,0000	60,0000	8,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	539,40
20	740	REPOLHO BRANCO	KG 1,0000	220,0000	6,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.419,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	15.185,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 6194
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES

Fone: **Ramal:**

E-mail:

Fornecedor

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 692,33 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.916
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.000.916
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0009 1611 8345 2423

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	**215250046448887 - 12/09/2025 01:55:17**

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**	**12/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**12/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**01:51:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vens.	26/09/2025
Valor	R$ 692,33

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	692,33

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	224,68	692,33

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	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	2,0000	8,9900	17,98	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	4,0000	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	3,0000	16,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	3,0000	7,9900	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	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	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HDSH
12/09/25

23/09/25

Suzana Oliveira

09:53

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 93,12, Est: R$ 131,54, 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$ 224,68	

Fornecedor: 1450 COMERCIAL NAY

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / SND

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
916 / 1	Normal	17/09/2025 14:25	12/09/2025 00:00	17/09/2025 14:30	0,00	692,33

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
570	ABOBORA MORANGA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	6	4,50	0,00	27,00
573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	15	3,99	0,00	59,85
593	BATATA DOCE REGIONAL	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	3	5,99	0,00	17,97
592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	15	7,50	0,00	112,50
598	BETERRABA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	2	4,60	0,00	9,20
615	CENOURA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	15	6,50	0,00	97,50
630	COUVE - MAÇO	UN	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	15	2,89	0,00	43,35
664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	3	7,99	0,00	23,97
1321	LIMAO TAITI	UN	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	100	0,55	0,00	55,00
678	MACA NACIONAL	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	3	16,00	0,00	48,00
1323	MELAO	KG	Sim	13		I - 2025/1431 - 13	4	4,99	0,00	19,96
707	OVO BRANCO	UN	Não	13		I - 2025/1431 - 13	60	0,85	0,00	51,00
717	PEPINO	KG	Não	13		I - 2025/1431 - 13	3	4,10	0,00	12,30
721	PIMENTAO VERDE	KG	Não	13		I - 2025/1431 - 13	2	8,99	0,00	17,98
740	REPOLHO BRANCO	KG	Não	13		I - 2025/1431 - 13	15	6,45	0,00	96,75

Total de Produtos
15

Valor Grupo de Estocagem 13: 692,33

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	692,33	12/10/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 17/09/2025 Data Impressao 17/09/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 17/09/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

005406 01 AA MENDES SANTOS COMERCIO PASSAGEM SECUNDINO

BELEM PA CNPJ/CPF: 29.677.502/0001-33 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	Dt Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	000000916	SPED	NORMAL	12/09/2025	Não há	692,33

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES	CFO	Custo Total
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,4500	96,75	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	8,9900	17,98	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,1000	12,30	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	4,9900	19,96	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	16,0000	48,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	100,00	0,5500	55,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	7,9900	23,97	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	2,8900	43,35	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,5000	97,50	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	4,6000	9,20	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	7,5000	112,50	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	5,9900	17,97	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,5000	27,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00
PROD003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	60,00	0,8500	51,00	0,00	0,00	1130101010003			0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Pre Unitario	Dt Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	692,33	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	692,33

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1450 - A A MENDES SANTOS COMERCIO
Telefone: (091) 32881011 **Contato:** NAIARA BRITO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 29.677.502/0001-33
Endereço: SECUNDINO ,76 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.087-790 **UF:** PA
E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

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: 29/07/2025
Data Pedido: 29/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 15.185,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	15185,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	572	ABACAXI	KG 1,0000	30,0000	5,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
2	570	ABOBORA MORANGA	KG 1,0000	160,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	720,00
3	573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN 1,0000	260,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.037,40
4	593	BATATA DOCE REGIONAL	KG 1,0000	60,0000	5,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	359,40
5	592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG 1,0000	300,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.250,00
6	597	BERINJELA COMUM	KG 1,0000	10,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,00
7	598	BETERRABA	KG 1,0000	40,0000	4,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	184,00
8	615	CENOURA	KG 1,0000	280,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.820,00
9	630	COUVE - MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	809,20
10	659	GENGIBRE	KG 1,0000	10,0000	19,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	190,00
11	664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG 1,0000	120,0000	7,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	958,80
12	667	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN 1,0000	140,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
13	1321	LIMAO TAITI	UN 1,0000	2.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.100,00

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 812,33 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.918
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. 000.000.918
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0009 1815 7195 1545

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	**215250047029371 - 15/09/2025 22:43:27**

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**	**15/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**15/09/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**22:40:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/09/2025
Valor	R$ 812,33

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	812,33
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	263,62	812,33

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	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	2,0000	8,9900	17,98	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	4,0000	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	3,0000	16,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	3,0000	7,9900	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Coentro	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	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0/102	5102	UN	40,0000	3,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IND&H
16/09/25

23/09/25

Suzane Oliveira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 109,26, Est: R$ 154,34, 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$ 263,62	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1450 - A A MENDES SANTOS COMERCIO
Telefone: (091) 32881011 **Contato:** NAIARA BRITO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 29.677.502/0001-33
Endereço: SECUNDINO ,76 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.087-790 **UF:** PA
E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 15.185,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	15185,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	572	ABACAXI	KG 1,0000	30,0000	5,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
2	570	ABOBORA MORANGA	KG 1,0000	160,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	720,00
3	573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN 1,0000	260,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.037,40
4	593	BATATA DOCE REGIONAL	KG 1,0000	60,0000	5,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	359,40
5	592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG 1,0000	300,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.250,00
6	597	BERINJELA COMUM	KG 1,0000	10,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,00
7	598	BETERRABA	KG 1,0000	40,0000	4,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	184,00
8	615	CENOURA	KG 1,0000	280,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.820,00
9	630	COUVE - MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	809,20
10	659	GENGIBRE	KG 1,0000	10,0000	19,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	190,00
11	664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG 1,0000	120,0000	7,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	958,80
12	667	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN 1,0000	140,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
13	1321	LIMAO TAITI	UN 1,0000	2.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.100,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	678	MACA NACIONAL	KG 1,0000	80,0000	16,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.280,00
15	684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG 1,0000	30,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	105,00
16	1323	MELAO	KG 1,0000	220,0000	4,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.097,80
17	707	OVO BRANCO	UN 1,0000	500,0000	0,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	425,00
18	717	PEPINO	KG 1,0000	60,0000	4,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	246,00
19	721	PIMENTAO VERDE	KG 1,0000	60,0000	8,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	539,40
20	740	REPOLHO BRANCO	KG 1,0000	220,0000	6,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.419,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	15.185,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/RR - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.640 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO 12/09/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

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 000.003.640
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 4010 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	215250046450048 - 12/09/2025 02:39

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	12/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	12/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		00:15

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	1.195,75

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	1.195,75

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	2,0000	5,9000	11,80					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	4,0000	6,5000	26,00					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	5,9500	89,25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	2,0000	3,5000	7,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	2,0000	14,2500	28,50					
66	ACEROLA	20098913	0400	5102	KG	3,0000	4,9000	14,70					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

23 09 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 79.296-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0878	V. 27/09/25

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 000.003.640
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 4010 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	215250046450048 - 12/09/2025 02:39

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
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	10,0000	3,2000	32,00					
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	15,0000	12,5000	187,50					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	12,0000	8,9000	106,80					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	4,0000	11,0000	44,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	4,0000	6,9000	27,60					
79	SALSA	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,2000	19,20					
84	POLPA DE CARU	20089900	0400	5102	KG	1,0000	14,0000	14,00					
85	OVO CAIPIRA	04089900	0400	5102	UN	30,0000	1,5000	45,00					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 **Contato:** BRANCO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: **UF:** PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	615	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5663	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES **Ramal:**
Fone:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Mercadante
Diretor Executivo
CRA/PA 10134
INDSH Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

Data	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor	Juros/Multa	Valor a pagar
14/10/2025	K SOUZA SANTOS	3556	R$ 1.290,80		R$ 1.290,80
		3567	R$ 1.254,05		R$ 1.254,05
		3579	R$ 1.310,05		R$ 1.310,05
		3545	R$ 1.242,45		R$ 1.242,45
		3590	R$ 1.327,30		R$ 1.327,30
		3606	R$ 1.264,35		R$ 1.264,35
		3618	R$ 1.552,40		R$ 1.552,40
		3631	R$ 1.131,60		R$ 1.131,60
		3640	R$ 1.195,75		R$ 1.195,75
		3654	R$ 1.345,25		R$ 1.345,25
			R$ 12.914,00	**R$ -**	**R$ 12.914,00**

Página 1

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543,
Umarizal, Belém/PA Tel.: (91) 3239 3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.556 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 000.003.556
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 5610 9023 0234

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		215250041563712 - 18/08/2025 22:05
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	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	18/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

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	1.290,80

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	1.290,80

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

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	5,0000	6,5000	32,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,5000	21,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6,0000	14,2500	85,50					
66	ACEROLA	20088913	0400	5102	KG	15,0000	4,9000	73,50					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

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 8826-0870	

Reservania Lima

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/08/25
08:35

18/08/25

02/09/25

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 000.003.556
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 5610 9023 0234

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		215250041563712 - 18/08/2025 22:05
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
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	18,0000	3,2000	57,60					
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	4,0000	12,5000	50,00					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	8,9000	133,50					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	6,0000	11,0000	66,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00					
75	MANGA	08043020	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
76	POLPA DE CAJU	20089900	0400	5102	KG	1,0000	14,0000	14,00					
79	SALSA	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,2000	19,20					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 **Contato:** BRANCO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: **UF:** PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO. 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

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 4484
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250911515229000185550010000044841809602041

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	**215250045244447**

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**		**05/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66.055-000**	**09/09/2025**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		**PA**	**15:48:00**

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**	**1.450,00**

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**	**1.450,00**

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
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
000076	PEIXE CONG. FILÉ DE URITINGA	03049900	0400	5102	kg	40,0000	24,00000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/09/25
11:14

CÁLCULO DO ISSQN Elezen Alves

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 22/09/2025** **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 195,02 federais** **R$ 275,50 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF**	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1627 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 472 - A T F RIBEIRO CONSULTORIA E REPRESENTACO
Telefone: (091) 3225 6591 **Contato:** ALEXANDRE
Fax: **Celular:** (091) 98801-0057
CNPJ: 11.515.229/0001-85
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,5610 EDF JK APT 10 CASTA
Cidade: BELEM
CEP: 66.645-001 **UF:** PA
E-mail: comercial@netconvex.com.br

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: 29/08/2025
Data Pedido: 29/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 31/08/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 4.310,00

OBSERVAÇÕES

MENSAL SETEMBRO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 14 DIAS	14	14/09/2025	Domingo	100	4310,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5726	FILE DE GO	KG 1,0000	40,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	980,00
2	3486	FILE DE PEIXE (DOURADA)	KG 1,0000	40,0000	24,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	960,00
3	653	FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	KG 1,0000	60,0000	39,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.370,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	4.310,00

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 domicílio 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: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor

Adm. Cláudia Srbek
Ger. Adm. Financeiro
CRA/PA: 17687
INDSH - Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 23.453.836/0016-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91 3239-3031
CEP: 66055-000
E-MAIL NF-e:
CIDADE: BELEM

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICIT. 549
DATA: 08/09/2025
CATEGORIA:

				001		002		003		004	
NOME				A T F RIBEIRO		EXPRESS ALIMENTOS		S S GUIMARAES LTDA			
TELEFONE				91 98801-0057		(91) 3017-2728		91 98199-1145			
E-MAIL				comercial@metcomvet.com.br		compras@expressalimentacao.com.br		ricardo.kayo@gmail.com			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNT.	TOTAL	VALOR UNT.	TOTAL	VALOR UNT.	TOTAL	VALOR UNT.	TOTAL
1	5661 - BIFE DO VAZIO	80	KG		R$ -	R$ 37,900	R$ 3.032,00	R$ 29,990	R$ 2.399,20		R$ -
2	3515 - BISTECA SUINA	80	KG		R$ -	R$ 32,200	R$ 2.576,00	R$ 21,990	R$ 1.759,20		R$ -
3	1503 - BUCHO	40	KG		R$ -	R$ 18,2000	R$ 728,00	R$ 9,990	R$ 399,60		R$ -
4	605 - CABECA DE LOMBO (PATINHO)	60	KG		R$ -	R$ 46,900	R$ 2.814,00	R$ 39,990	R$ 2.399,40		R$ -
5	5662 - CAPA DE CONTRA FILE	80	KG		R$ -	R$ 37,800	R$ 3.024,00	R$ 29,990	R$ 2.399,20		R$ -
6	6085 - CARNE MOIDA RESFRIADA	40	KG		R$ -	R$ 22,500	R$ 900,00	R$ 28,990	R$ 1.159,60		R$ -
7	1333 - CARNE SECA / CHARQUE	70	KG		R$ -	R$ 46,000	R$ 3.220,00	R$ 37,990	R$ 2.659,30		R$ -
8	657 - COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	520	KG		R$ -	R$ 11,800	R$ 6.136,00	R$ 11,500	R$ 5.980,00		R$ -
9	652 - FIGADO	60	KG		R$ -	R$ 13,500	R$ 810,00	R$ 12,500	R$ 750,00		R$ -
10	5726 - FILE DE GO	40	KG	R$ 24,500	R$ 980,00	R$ 20,250	R$ 810,00		R$ -		R$ -
11	945 - FILE DE PEITO DE FRANGO	520	KG		R$ -	R$ 28,500	R$ 14.820,00	R$ 24,500	R$ 12.740,00		R$ -
12	3486 - FILE DE PEIXE (DOURADA)	40	KG	R$ 24,000	R$ 960,00	R$ 35,000	R$ 1.400,00		R$ -		R$ -
13	653 - FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	60	KG	R$ 39,500	R$ 2.370,00	R$ -	R$ -		R$ -		R$ -
14	3075 - LINGUA BOVINA	60	KG		R$ -	R$ 17,220	R$ 1.033,20	R$ 13,990	R$ 839,40		R$ -
15	676 - LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	70	KG		R$ -	R$ 25,950	R$ 1.816,50	R$ 22,500	R$ 1.575,00		R$ -
16	5583 - LOMBO SUINO	80	KG		R$ -	R$ 31,220	R$ 2.497,60	R$ 22,990	R$ 1.839,20		R$ -
17	5834 - MARICA	60	KG		R$ -	R$ -	R$ -	R$ 22,990	R$ 1.379,40		R$ -
18	2926 - PALETA BOVINA	110	KG		R$ -	R$ 39,000	R$ 4.290,00	R$ 31,990	R$ 3.518,90		R$ -
19	5833 - REDONDO DA AGULHA	80	KG		R$ -	R$ -	R$ -	R$ 31,990	R$ 2.559,20		R$ -
20	3731 - SALSICHA GRANEL	30	KG		R$ -	R$ 11,250	R$ 337,50		R$ -		R$ -
R$		48.744,50		Item filé de go não nos atende, escolhemos 2° colocado							
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 4.310,00		R$ 1.237,50		R$ 43.197,00		R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				R$ 4.310,00		R$ 50.244,80		R$ 44.356,60		R$ 0,00	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				14 Dias		30 Dias		10 dias			
FRETE				programação com a nutrição		programação com a nutrição		05 dias		Não informado	
FATURAMENTO MÍNIMO				CIF		CIF					
						R$ 500,00		R$ 2.000,00			

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane Sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 5071	
E-MAIL		
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Gerente Financeiro

Nota:
Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Paragrafo 2º - Regulamento de compras

Ajustar
Cancelar
Avaliar

convex

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 4497
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250911515229000185550010000044971190805039

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	**215250046570790**

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**		**12/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66.055-000**	**16/09/2025**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		**PA**	**15:16:00**

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

Ronaldo Barbosa
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.09.25 HORA

Fernando Botelho
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
16/09/2025
11:09

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 29/09/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 106,25 federais** **R$ 150,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 222B52**	23/09/25

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1627 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 472 - A T F RIBEIRO CONSULTORIA E REPRESENTACO
Telefone: (091) 3225 6591 **Contato:** ALEXANDRE
Fax: **Celular:** (091) 98801-0057
CNPJ: 11.515.229/0001-85
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,5610 EDIF JK APT 10 CASTA
Cidade: BELEM
CEP: 66.645-001 **UF:** PA
E-mail: comercial@netconvex.com.br

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: 29/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/08/2025 Domingo
Data Pedido: 29/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 4.310,00

OBSERVAÇÕES

MENSAL SETEMBRO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 14 DIAS	14	14/09/2025	Domingo	100	4310,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5726	FILE DE GO	KG 1,0000	40,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	980,00
2	3486	FILE DE PEIXE (DOURADA)	KG 1,0000	40,0000	24,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	960,00
3	653	FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	KG 1,0000	60,0000	39,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.370,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	4.310,00

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 domicílio 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: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Cláudia Srbek
Ger. Adm. Financeiro
CRA/PA: 17697
INDSH - Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CATEGORIA:																			
NOME				001	A T F RIBEIRO			002	EXPRESS ALIMENTOS			003	S S GUIMARAES LTDA			004			
TELEFONE					91 98801-0057				(91) 3017-2726				91 98106-1145						
E-MAIL					comercial@netmaxvex.com.br				compras@expressalimentacao.com.br				ricardo.lima@gmail.com						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE		VALOR UNIT.		TOTAL		VALOR UNIT.		TOTAL		VALOR UNIT.		TOTAL		VALOR UNIT.		TOTAL
1	861 - BIFE DO VAZIO	80	KG			R$	-		R$ 37,900	R$	3.032,00		R$ 29,990	R$	2.399,20			R$	-
2	315 - BISTECA SUINA	80	KG			R$	-		R$ 32,200	R$	2.576,00		R$ 21,990	R$	1.759,20			R$	-
3	1503 - BUCHO	40	KG			R$	-		R$ 18,2000	R$	728,00		R$ 9,990	R$	399,60			R$	-
4	695 - CABECA DE LOMBO (PATINHO)	60	KG			R$	-		R$ 46,900	R$	2.814,00		R$ 39,990	R$	2.399,40			R$	-
5	5662 - CAPA DE CONTRA FILE	80	KG			R$	-		R$ 37,800	R$	3.024,00		R$ 29,990	R$	2.399,20			R$	-
6	6085 - CARNE MOIDA RESFRIADA	40	KG			R$	-		R$ 22,500	R$	900,00		R$ 28,990	R$	1.159,60			R$	-
7	1333 - CARNE SECA / CHARQUE	70	KG			R$	-		R$ 46,000	R$	3.220,00		R$ 37,990	R$	2.659,30			R$	-
8	657 - COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	520	KG			R$	-		R$ 11,800	R$	6.136,00		R$ 11,000	R$	5.720,00			R$	-
9	552 - FIGADO	60	KG			R$	-		R$ 13,500	R$	810,00		R$ 12,500	R$	750,00			R$	-
10	5728 - FILE DE GO	40	KG		R$ 24,600	R$	960,00		R$ 20,250	R$	810,00			R$	-			R$	-
11	945 - ILE DE PEITO DE FRANGO	520	KG			R$	-		R$ 28,500	R$	14.820,00		R$ 24,500	R$	12.740,00			R$	-
12	3486 - FILE DE PEIXE (DOURADA)	40	KG		R$ 24,000	R$	960,00		R$ 35,000	R$	1.400,00			R$	-			R$	-
13	653 - FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	60	KG		R$ 39,500	R$	2.370,00		R$ -	R$	-			R$	-			R$	-
14	3875 - LINGUA BOVINA	60	KG			R$	-		R$ 17,220	R$	1.033,20		R$ 13,990	R$	839,40			R$	-
15	676 - LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	70	KG			R$	-		R$ 25,950	R$	1.816,50		R$ 22,500	R$	1.575,00			R$	-
16	583 - LOMBO SUINO	80	KG			R$	-		R$ 31,220	R$	2.497,60		R$ 22,990	R$	1.839,20			R$	-
17	5834 - MARICA	60	KG			R$	-		R$ -	R$	-		R$ 22,990	R$	3.379,40			R$	-
18	226 - PALETA BOVINA	110	KG			R$	-		R$ 39,000	R$	4.290,00		R$ 31,990	R$	3.518,90			R$	-
19	5833 - REDONDO DA AGULHA	80	KG			R$	-		R$ -	R$	-		R$ 31,990	R$	2.559,20			R$	-
20	371 - SALSICHA GRANEL	30	KG			R$	-		R$ 11,250	R$	337,50			R$	-			R$	-
R$			48.744,50		Item filé de go não nos atende, escolhemos 2º colocado														
VALOR TOTAL (ORÇADO)					R$ 4.310,00				R$ 1.237,50				R$ 43.197,00				R$ 0,00		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					R$ 4.310,00				R$ 59.244,80				R$ 44.356,80				R$ 0,00		
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					14 Dias				20 Dias				10 dias						
FRETE					programação com a nutrição				programação com a nutrição				05 dias				Não informado		
FATURAMENTO MINIMO					CIF				CIF										
									R$ 500,00				R$ 2.000,00						

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane Sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	(91) 3201-3000 RAMAL 5871	
E-MAIL	cristiane.sena@ebserh.gov.br	
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Gerente Financeiro

Nota:

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Possibilidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Aprovar
Cancelar
Arquivar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N° 000.003.567

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]

N° 000.003.567
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 6710 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	215250042329409 - 22/08/2025 01:37

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	22/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	22/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA	00:15

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	1.254,05

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	1.254,05

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
06	CARIRU	07099900	0400	5102	MC	15.0000	2.9000	43.50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3.0000	5.9000	17.70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6.0000	6.9000	41.40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1.0000	32.5000	32.50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	5.0000	6.5000	32,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18.0000	7.5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15.0000	3.9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15.0000	5.9500	89,25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	6.0000	3.5000	21.00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15.0000	3.5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6.0000	14.2500	85.50					
66	ACEROLA	20098913	0400	5102	KG	15.0000	4.9000	73.50					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15.0000	2.9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15.0000	4.5000	67,50					

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	

Wellington Malato
Coter: Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/08/25
08:32

FINANCEIRO - RG
29/08/25

V. 06/09/25

Laudate Rato do Silo

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 000.003.567

SÉRIE: 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 6710 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	215250042329409 - 22/08/2025 01:37

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
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	18,0000	3,2000	57,60					
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	2,0000	12,5000	25,00					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	8,9000	133,50					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	6,0000	11,0000	66,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	2,0000	18,0000	36,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
76	POLPA DE CAJU	20089900	0400	5102	KG	1,0000	14,0000	14,00					
79	SALSA	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,2000	19,20					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 Contato: BRANCO
Fax: Celular:
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: UF: PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	323	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5883	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar (INDSH)

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.579 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 000.003.579
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 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		215250042939809 - 26/08/2025 02:57
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	26/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	26/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		00:40

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	1.310,05

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	1.310,05

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	5,0000	6,5000	32,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	5,9500	89,25					
30	MANJERICAO	07099090	0400	5102	MC	6,0000	3,5000	21,00					
32	FEIJAO VERDE	07099090	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6,0000	14,2500	85,50					
66	ACEROLA	20098913	0400	5102	KG	20,0000	4,9000	98,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

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 CC 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 91[illegible]	

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Citar
INDSH
26/08/25

29/08/25

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 000.003.579
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 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	215250042939809 - 26/08/2025 02:57

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
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	18,0000	3,2000	57,60					
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	2,0000	12,5000	25,00					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	8,9000	133,50					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	6,0000	11,0000	66,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
76	POLPA DE CAJU	20089900	0400	5102	KG	1,0000	14,0000	14,00					
79	SALSA	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,2000	19,20					
83	TUCUPI	07099990	0400	5102	LT	6,0000	6,5000	39,00					
84	MARACUJA	20098913	0400	5102	KG	2,0000	16,5000	33,00					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 **Contato:** BRANCO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: **UF:** PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	82[illegible]
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	55[illegible]
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280.00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165.00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750.00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768.00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540.00
22	5663	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210.00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350.00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660.00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.062.00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	[illegible]
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	[illegible]
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.[illegible]

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 comicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES **Ramal:**
Fone:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Mercado
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.545 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 000.003.545
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 4510 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	215250040805403 - 13/08/2025 20:01

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	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	13/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

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	1.242,45

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	1.242,45

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

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
06	CARIRU	07099900	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50	-				
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70	-				
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40	-				
23	ALHO	07032000	0400	5102	KG	2,0000	32,5000	65,00	-				
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50	-				
26	BANANA	08039000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	-				
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50	-				
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	5,9500	89,25	-				
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,5000	21,00	-				
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50	-				
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00	-				
66	ACEROLA	20089913	0400	5102	KG	15,0000	4,9000	73,50	-				
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50	-				
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50	-				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

FINANCEIRO HJB 19/08/25

12/08/25

V. 28/08/25

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	Linikuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 28.08.25 HORA

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 000.003.545
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 4510 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	215250040805403 - 13/08/2025 20:01

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
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	15,0000	3,2000	48,00	-				
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	4,0000	12,5000	50,00	-				
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	8,9000	133,50	-				
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	6,0000	11,0000	66,00	-				
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40	-				
76	POLPA DE CAJU	20089000	0400	5102	KG	1,0000	14,0000	14,00	-				
79	SALSA	07099900	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50	-				
82	HORTELA	07099900	0400	5102	MC	6,0000	3,2000	19,20	-				

Obs: Pimentinha chega só amanhã

HIJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 Contato: BRANCO
Fax: Celular:
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: UF: PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	660	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	661	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	663	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	662	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	665	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5663	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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 neste 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.003.590 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 000.003.590
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 9010 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	215250043703393 - 25/08/2025 02:24

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	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	28/08/2025
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	1.327,30

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	1.327,30

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	2,0000	32,5000	65,00					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	5,0000	6,5000	32,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,5000	21,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6,0000	14,2500	85,50					
66	ACEROLA	20089913	0400	5102	KG	15,0000	4,9000	73,50					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

FINANCEIRO
29/09/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.09.25 HORA

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	

Rosvania Magno

Liliane Carlos
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SIAFU

V. 12/09/25

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 000.003.590

SÉRIE: 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 9010 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
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250043703393 - 29/08/2025 02:24

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
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	18,0000	3,2000	57,60					
71	MAXIXE	20090000	0400	5102	KG	4,0000	12,5000	50,00					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	8,9000	133,50					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	3,0000	11,0000	33,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	2,0000	18,0000	36,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
79	SALSA	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,2900	19,20					
84	MARACUJA	20098913	0400	5102	KG	2,0000	16,5000	33,00					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 **Contato:** BRANCO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: **UF:** PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025
Data Pedido: 29/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5863	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.606 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 000.003.606
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 0610 9023 0231

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		215250044404451 - 01/09/2025 23:57
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	01/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	01/09/2025
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	1.264,35

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	1.264,35

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

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	5,0000	5,9000	29,50					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	5,0000	6,5000	32,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	5,9500	89,25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,5000	21,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6,0000	14,2500	85,50					
66	ACEROLA	20098913	0400	5102	KG	15,0000	4,9000	73,50					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

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 910 8826-0876	

12/09/25

V. 16/09/25

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 000.003.606
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 0610 9023 0231

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	215250044404451 - 01/09/2025 23:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	18,0000	3,2000	57,60					
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	4,0000	12,5000	50,00					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	8,9000	133,50					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	5,0000	11,0000	55,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
79	SALSA	07099090	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,2000	19,20					
84	MARACUJA	20098013	0400	5102	KG	1,0000	16,5000	16,50					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 **Contato:** BRANCO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: **UF:** PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5668	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar (INDSH)

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES **Ramal:**
Fone:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 19134
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.618 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 000.003.618
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 1810 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		215250045111609 - 05/09/2025 00:53
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	05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	05/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		00:15

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	1.552,40

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	1.552,40

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	5,0000	5,9000	29,50					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	6,9000	69,00					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	2,0000	32,5000	65,00					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	10,0000	6,5000	65,00					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122900	0400	5102	MC	18,0000	3,9000	70,20					
29	CEBOLA	07122900	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,5000	21,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6,0000	14,2500	85,50					
66	ACEROLA	20098013	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
67	CHICORIA	07048000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07048000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

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	V. 20/03/25

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
05/09/25

08:38

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 000.003.618
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 1810 9023 0Z32

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
215250045111609 - 05/09/2025 00:53

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
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	18,0000	3,2000	57,60					
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	5,0000	12,5000	62,50					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	20,0000	8,9000	178,00					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	10,0000	11,0000	110,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	2,0000	18,0000	36,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	10,0000	6,9000	69,00					
79	SALSA	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	8,0000	3,2000	25,60					
84	POLPA DE CAJU	20089900	0400	5102	KG	2,0000	14,0000	28,00					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 Contato: BRANCO
Fax: Celular:
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: UF: PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 814/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5663	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES **Ramal:**
Fone:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Hernandes
Diretor Executivo
CRA/PA 20116
INDSH Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.631 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 - Saida **1**

Nº 000.003.631
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 3110 9023 0234

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		215250045950395 - 10/09/2025 02:41
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	09/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	09/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		00:15

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	1.131,60

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	1.131,60

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

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	2,0000	5,9000	11,80					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	4,0000	6,9000	27,60					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	6,0000	6,5000	39,00					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	3,0000	3,5000	10,50					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	10,0000	3,2000	32,00					

12 08 55

Liniauer Cardoso
Selor Amapaiado
HOSPITAL

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	V. 24/09/25

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 000.003.631
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 3110 9023 0234

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
215250045950395 - 10/09/2025 02:41

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
71	MAXIXE	20060000	0400	5102	KG	5,0000	12,5000	62,50					
72	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	8,9000	133,50					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	4,0000	11,0000	44,00					
74	PIMENTINHA	07096000	0400	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00					
75	MANGA	08045020	0400	5102	KG	10,0000	6,9000	69,00					
79	SALSA	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
82	HORTELA	07099990	0400	5102	MC	6,0000	3,2000	19,20					
84	POLPA DE CAJU	20089900	0400	5102	KG	2,0000	14,0000	28,00					

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 **Contato:** BRANCO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 33.455.439/0001-66
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: **UF:** PA
E-mail: jmk.hortfrut@gmail.com

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: 29/07/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACATE	KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G	PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO	KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA	KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO	UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL	KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO	UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)	MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU	KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE	KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO	UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA	KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5683	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MAÇO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar (INDSH)

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Mercedo
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
INDSH Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: 16/09/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Mario Gemeque, Auxiliar de Almoxarifado, Hospital Jean Bitar, INDSH	Nº 000.003.654 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 000.003.654
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 1525 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0036 5410 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		215250047031975 - 15/09/2025 23:27
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	15/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	15/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		23:10

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	1.345,25

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	1.345,25

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
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15.0000	2.9000	43.50					
10	LARANJA	0805.1000	0400	5102	KG	2.0000	5.9000	11.80					
11	MAMAO	08072900	0400	5102	KG	6.0000	6.9000	41.40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1.0000	32.5000	32.50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	4.0000	6.5000	26.00					
28	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18.0000	7.5000	135.00					
28	CEBOLINHA	07122900	0400	5102	MC	15.0000	3.9000	58.50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15.0000	5.9500	89.25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	2.0000	3.5000	7.00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	10.0000	3.5000	35.00					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4.0000	14.2500	57.00					
06	ACEROLA	20098913	0400	5102	KG	4.0000	4.9000	19.60					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15.0000	2.9000	43.50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15.0000	4.5000	67.50					

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	

Suzana oliveira

23/09/25

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 16.09.25 HORA

V. 30/09/25

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1134 - KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214
Telefone: (091) 8438 1616 Contato: BRANCO
Fax: Celular:
CNPJ: 33.455.439/0001-68
Endereço: EST DA CEASA ,0 CURIO-UTINGA
Cidade: BELEM
CEP: UF: PA
E-mail: jmk.hortifrut@gmail.com

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: 29/07/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 29/07/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 23.520,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	23520,00

Item	Código		Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	575	ABACAXI		KG 1,0000	120,0000	14,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.710,00
2	2157	ACEROLA - PCT 500G		PCT 1,0000	120,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	588,00
3	581	ALHO		KG 1,0000	20,0000	32,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	650,00
4	594	BANANA PRATA		KG 1,0000	320,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.400,00
5	612	CARIRU, MAÇO		UN 1,0000	220,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	638,00
6	614	CEBOLA BRANCA NACIONAL		KG 1,0000	320,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.904,00
7	616	CEBOLINHA, MAÇO		UN 1,0000	310,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.209,00
8	623	CHEIRO VERDE (COENTRO)		MÇ 1,0000	310,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.395,00
9	624	CHICORIA, MAÇO		UN 1,0000	280,0000	2,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	812,00
10	625	CHUCHU		KG 1,0000	120,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	780,00
11	648	FEIJAO VERDE		KG 1,0000	320,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.120,00
12	666	HORTELA, MAÇO		UN 1,0000	210,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	672,00
13	668	LARANJA PERA		KG 1,0000	80,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	472,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1432 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	680	MAMAO HAVAI	KG 1,0000	120,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	828,00
15	681	MANGA ROSA	KG 1,0000	80,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	552,00
16	683	MANJERICAO FRESCO, MC	UN 1,0000	80,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	280,00
17	682	MARACUJA	KG 1,0000	10,0000	16,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
18	685	MAXIXE	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
19	693	MELANCIA	KG 1,0000	240,0000	3,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	768,00
20	3311	OVO CAIPIRA	UN 1,0000	800,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
21	724	PIMENTINHA	KG 1,0000	30,0000	18,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	540,00
22	5663	POLPA DE CAJU	KG 1,0000	15,0000	14,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	210,00
23	743	SALSA (MILHO)	UN 1,0000	300,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
24	749	TANGERINA POCAN	KG 1,0000	60,0000	11,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	660,00
25	748	TOMATE	KG 1,0000	180,0000	8,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.602,00
26	1746	TUCUPI GARRAFA C/ 1L	UN 1,0000	30,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,00
27	751	UVA PASSAS, SEM CAROCO	KG 1,0000	2,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	23.520,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA-PA nº 134
INDSH Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

Data	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor	Juros/Multa	Valor a pagar
14/10/2025	CONVEX - A T F RIBEIRO	4439	R$ 790,00		
		4451	R$ 490,00		
		4470	R$ 790,00		
		4484	R$ 1.450,00		
		4497	R$ 790,00		
			R$ 4.310,00	R$ -	R$ 4.310,00

Página 1

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

SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 4439
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250811515229000185550010000044391733025244

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

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**215250041143106**

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**		**15/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66.055-000**	**19/08/2025**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		**PA**	**12:12:00**

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

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/08 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 01/09/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 106,25 federais** **R$ 150,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF**	

15/08/25

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1452 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 472 - A T F RIBEIRO CONSULTORIA E REPRESENTACO
Telefone: (091) 3225 6591 Contato: ALEXANDRE
Fax: Celular: (091) 98801-0057
CNPJ: 11.515.229/0001-85
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,5610 EDIF JK APT 10 CASTA
Cidade: BELEM
CEP: 66.645-001 UF: PA
E-mail: comercial@netconvex.com.br

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: 01/08/2025
Data Pedido: 01/08/2025
Prazo de Entrega: 2 dias 03/08/2025 Domingo
Frete Tipo: CIF
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 4.310,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO: 615 / 2025 - REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 14 DIAS	14	17/08/2025	Domingo	100	4310,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5726	FILE DE GO	KG 1,0000	40,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	980,00
2	3486	FILE DE PEIXE (DOURADA)	KG 1,0000	40,0000	24,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	960,00
3	853	FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	KG 1,0000	60,0000	39,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.370,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	4.310,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 5[illegible]
INDSH-Hospital Jean Bitar

Ivanilma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000651	3
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000651	3

R$ # 738,11 #

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Setecentos e trinta e oito reais e onze centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N.S. Social e Humano.

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 04/2024

Belém-PA 14 DE Outubro DE 20 25

Maria das Graças da S. Santos

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.930/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈037800156⑈ 003000065385⑆ 000651⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

Maria das Graças da S. Santos

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2025	ETC CORREIOS				ENVIO DE 6 UN DE DOSIMETROS	0,00	133,30	1.866,70
06/10/2025	ECONOMICO COMERCIO D	NF		0001981	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	94,56	1.772,14
08/10/2025	LIDER COMERCIO E IND	NF		0007471	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	29,76	1.742,38
08/10/2025	LIDER COM E IND	NF		0006770	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	50,65	1.691,73
08/10/2025	REFRIGERACAO SUPRIO	NF		0000052	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	27,50	1.664,23
08/10/2025	OPLIMA	NF		0002492	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10,00	1.654,23
08/10/2025	DUQUE REFRIGERACAO	NF		0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	222,00	1.432,23
14/10/2025	S C DO VALE DE SOUZA	NF		0000182	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	77,35	1.354,88
14/10/2025	A C S DO NASCIMENTO	NF		0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	1.279,88
14/10/2025	CASA DO SAPATEIRO	NF		0000341	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17,99	1.261,89

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	738,11	0,00	738,11
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.261,89

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

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 4451** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO **15250811515229000185550010000044511268713533** 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	**215250042379389**

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**		**22/08/2025**
ENDEREÇO **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543**	**BAIRRO** **Umarizal**	**CEP** **66.055-000**	**DATA SAÍDA** **26/08/2025**
MUNICÍPIO **Belém**	**FONE/FAX**	**UF** **PA**	**HORA SAÍDA** **10:31:00**

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**	**490,00**

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**	**490,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	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
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

FINANCEIRO 29/08/25 Fernanda Botelho Aux. Administrativo Hospital Jean Pilar INDSH 29/08/2025 10:30 hs

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 08/09/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 65,90 federais** **R$ 93,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF**	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1452 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736613
Fax:
CNPJ: 23.463.830/0016-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 472 - A T F RIBEIRO CONSULTORIA E REPRESENTACO
Telefone: (091) 3225 6591 Contato: ALEXANDRE
Fax: Celular: (091) 98801-0057
CNPJ: 11.515.229/0001-85
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,5610 EDIF JK APT 10 CASTA
Cidade: BELEM
CEP: 66.645-001 UF: PA
E-mail: comercial@netconvex.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.463.830/0016-75 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: 01/08/2025
Data Pedido: 01/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 03/08/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acrescimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 4.310,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO 815 / 2025 - REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 14 DIAS	14	17/08/2025	Domingo	100	4310,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5728	FILE DE GO	KG 1,0000	40,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	980,00
2	3486	FILE DE PEIXE (DOURADA)	KG 1,0000	40,0000	24,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	960,00
3	553	FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	KG 1,0000	60,0000	39,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.370,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	4.310,00

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 de praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio 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.

Francisco A. Chaves
Auxiliar de Compras
HJB/INDSH

Adm. Giovani Mereniça
Diretor Executivo
CRA/PA - 10134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Cinthia Conceição
Supervisora de Acústica
Hospital Jean Bitar/INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

CATEGORIA:

	NOME															
	TELEFONE															
	E-MAIL															
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL		VALOR UNIT.	TOTAL		VALOR UNIT.	TOTAL		VALOR UNIT.	TOTAL	
1	5991 - DRE DO VAZIO	110	KG		R$ -		R$ 37,000	R$ 4.169,00		R$ 28,000	R$ 3.166,56			R$ -	
2	5990 - ESTECA BOVINA	30	KG		R$ -		R$ [illegible]	R$ 1.440,00		R$ 31,000	R$ 999,78			R$ -	
3	3815 - ESTECA SUINA	80	KG		R$ -		R$ 31,000	R$ 2.520,00		R$ 21,000	R$ 1.799,58			R$ -	
4	1563 - BUCHO	40	KG		R$ -		R$ 18,2000	R$ 728,00		R$ 9,000	R$ 399,60			R$ -	
5	605 - CAIECA DE LOMBO (PATINHO)	60	KG		R$ -		R$ 47,000	R$ 2.820,00		R$ 38,000	R$ 2.399,40			R$ -	
6	5992 - CAPA DE CONTRA FILE	80	KG		R$ -		R$ 36,000	R$ 1.331,40		R$ 28,000	R$ 2.660,16			R$ -	
7	4086 - CARNE MOIDA RESERIADA	40	KG		R$ -			R$ -		R$ 28,000	R$ 1.159,80			R$ -	
8	1333 - CARNE SECA / CHARQUE	60	KG		R$ -		R$ 44,000	R$ 2.666,00		R$ 37,000	R$ 2.279,40			R$ -	
9	662 - COXA / SOBRE-COXA DE FRANGO	520	KG		R$ -		R$ 11,000	R$ 6.188,00		R$ 12,000	R$ 6.270,00			R$ -	
10	662 - FIGADO	70	KG		R$ -		R$ 14,500	R$ 1.015,00		R$ 12,500	R$ 875,00			R$ -	
11	5726 - FILE DE GO	40	KG	R$ 24,500	R$ 980,00			R$ -			R$ -			R$ -	
12	945 - FILE DE PEITO DE FRANGO	520	KG		R$ -		R$ 26,900	R$ 13.988,00		R$ 24,500	R$ 12.740,00			R$ -	
13	3466 - FILE DE PEIXE (DOURADA)	40	KG	R$ 24,000	R$ 960,00			R$ -			R$ -			R$ -	
14	653 - FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	60	KG	R$ 39,500	R$ 2.370,00		R$ 52,000	R$ 3.120,00			R$ -			R$ -	
15	3875 - LINGUA BOVINA	70	KG		R$ -		R$ 16,500	R$ 1.155,00		R$ 13,900	R$ 970,30			R$ -	
16	676 - LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	60	KG		R$ -		R$ 22,900	R$ 1.374,00		R$ 23,000	R$ 1.380,00			R$ -	
17	5983 - LOMBO SUINO	80	KG		R$ -			R$ -		R$ 22,900	R$ 1.839,20			R$ -	
18	5725 - MANIVA PRE COZIDA	40	KG		R$ -		R$ 8,400	R$ 336,00			R$ -			R$ -	
19	5634 - MARICA	80	KG		R$ -			R$ -		R$ 22,990	R$ 1.839,20			R$ -	
20	2926 - PALETA BOVINA	180	KG		R$ -		R$ 36,400	R$ 6.552,00		R$ 30,990	R$ 5.578,20			R$ -	
21	5933 - REDONDO DA AGULHA	80	KG		R$ -			R$ -		R$ 30,990	R$ 2.479,20			R$ -	
22	3731 - SALSICHA GRANEL	30	KG		R$ -		R$ 11,500	R$ 345,00			R$ -			R$ -	
R$	53.000,00														
VALOR TOTAL (ORÇADO)					R$ 4.310,00			R$ 2.066,00			R$ 47.326,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					R$ 4.310,00			R$ 61.769,00			R$ 48.706,00			R$ 0,00	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					14 Dias			20 Dias			60 dias				
FRETE					programação com a nutrição			CIF			05 dias			Não informado	
FATURAMENTO MINIMO					CIF			R$ 500,00			R$ 2.000,00				
					NÃO INFORMADO										

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	FRANCISCO VIEIRA	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(são) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3871	
E-MAIL	compras.hjb@ssh.org.br	
CARIMBO E ASSINATURA	Francisco V. Chaves Auxiliar de Compras Hospital Jean Bitar INDSH	CARIMBO E ASSINATURA

Coordenador

Gerente Financeiro

Nota:

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Cadastro do Fornecedor no processo licitatório;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 6º Parágrafo 3º - Regulamento de compras.

Aprovo
Cancelo
Arquivo

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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 4470
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250911515229000185550010000044701612798904

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	**215250044236314**

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**		**01/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66.055-000**	**01/09/2025**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		**PA**	**08:00:00**

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

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
04.09.25

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 15/09/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 106,25 federais** **R$ 150,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF**	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1627 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 472 - A T F RIBEIRO CONSULTORIA E REPRESENTACO
Telefone: (091) 3225 6591 **Contato:** ALEXANDRE
Fax: **Celular:** (091) 98801-0057
CNPJ: 11.515.229/0001-85
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,5610 EDIF JK APT 10 CASTA
Cidade: BELEM
CEP: 66.645-001 **UF:** PA
E-mail: comercial@netconvex.com.br

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: 29/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 31/08/2025 Domingo
Data Pedido: 29/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 4.310,00

OBSERVAÇÕES

MENSAL SETEMBRO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 14 DIAS	14	14/09/2025	Domingo	100	4310,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5726	FILE DE GO	KG 1,0000	40,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	980,00
2	3486	FILE DE PEIXE (DOURADA)	KG 1,0000	40,0000	24,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	960,00
3	653	FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	KG 1,0000	60,0000	39,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.370,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	4.310,00

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: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor

Adm. Cláudia Srbek
Ger. Adm. Financeiro
CRA/PA: 17697
INDSH - Hospital Jean Bitar

CNPJ: 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91 3239-3831

CEP: 66355-000

E-MAIL NF-e

CIDADE: BELEM

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICIT. 549

DATA: 08/01/2025

CATEGORIA:

				001	A T F RIBEIRO		002	EXPRESS ALIMENTOS		003	S S GUIMARAES LTDA		004		
NOME															
TELEFONE					91 98801-0057			(91) 3017-2728			91 98199-1145				
E-MAIL					comercial@atfribeiro.com.br			compras@expressalimentacao.com.br			ricardo.kjrm@gmail.com				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE		VALOR UNT.	TOTAL		VALOR UNT.	TOTAL		VALOR UNT.	TOTAL		VALOR UNT.	TOTAL
1	5661 - BIFE DO VAZIO	80	KG			R$ -		R$ 37,900	R$ 3.032,00		R$ 29,990	R$ 2.399,20			R$ -
2	3515 - BISTECA SUINA	80	KG			R$ -		R$ 32,200	R$ 2.576,00		R$ 21,990	R$ 1.759,20			R$ -
3	1503 - BUCHO	40	KG			R$ -		R$ 18,2000	R$ 728,00		R$ 9,990	R$ 399,60			R$ -
4	605 - CABECA DE LOMBO (PATINHO)	60	KG			R$ -		R$ 46,900	R$ 2.814,00		R$ 39,990	R$ 2.399,40			R$ -
5	5662 - CAPA DE CONTRA FILE	80	KG			R$ -		R$ 37,800	R$ 3.024,00		R$ 29,990	R$ 2.399,20			R$ -
6	6085 - CARNE MOIDA RESFRIADA	40	KG			R$ -		R$ 22,500	R$ 900,00		R$ 28,990	R$ 1.159,60			R$ -
7	1333 - CARNE SECA / CHARQUE	70	KG			R$ -		R$ 46,000	R$ 3.220,00		R$ 37,990	R$ 2.659,30			R$ -
8	657 - COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	520	KG			R$ -		R$ 11,800	R$ 6.136,00		R$ 11,500	R$ 5.980,00			R$ -
9	652 - FIGADO	60	KG			R$ -		R$ 13,500	R$ 810,00		R$ 12,500	R$ 750,00			R$ -
10	5726 - FILE DE GO	40	KG		R$ 24,500	R$ 980,00		R$ 20,250	R$ 810,00			R$ -			R$ -
11	945 - FILE DE PEITO DE FRANGO	520	KG			R$ -		R$ 28,500	R$ 14.820,00		R$ 24,500	R$ 12.740,00			R$ -
12	3486 - FILE DE PEIXE (DOURADA)	40	KG		R$ 24,000	R$ 960,00		R$ 35,000	R$ 1.400,00			R$ -			R$ -
13	653 - FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	60	KG		R$ 39,500	R$ 2.370,00		R$ -	R$ -			R$ -			R$ -
14	3075 - LINGUA BOVINA	60	KG			R$ -		R$ 17,220	R$ 1.033,20		R$ 13,990	R$ 839,40			R$ -
15	676 - LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	70	KG			R$ -		R$ 25,950	R$ 1.816,50		R$ 22,500	R$ 1.575,00			R$ -
16	5583 - LOMBO SUINO	80	KG			R$ -		R$ 31,220	R$ 2.497,60		R$ 22,990	R$ 1.839,20			R$ -
17	5834 - MARICA	60	KG			R$ -		R$ -	R$ -		R$ 22,990	R$ 1.379,40			R$ -
18	2926 - PALETA BOVINA	110	KG			R$ -		R$ 39,000	R$ 4.290,00		R$ 31,990	R$ 3.518,90			R$ -
19	5833 - REDONDO DA AGULHA	80	KG			R$ -		R$ -	R$ -		R$ 31,990	R$ 2.559,20			R$ -
20	3731 - SALSICHA GRANEL	30	KG			R$ -		R$ 11,250	R$ 337,50			R$ -			R$ -
R$		48.744,50		Item filé de go não nos atende, escolhemos 2° colocado											
VALOR TOTAL (ORÇADO)					R$ 4.310,00			R$ 1.237,50			R$ 43.197,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					R$ 4.310,00			R$ 50.244,60			R$ 44.356,60			R$ 0,00	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					14 Dias			20 Dias			10 dias				
FRETE					programação com a nutrição			programação com a nutrição			05 dias			Não informado	
FATURAMENTO MÍNIMO					CIF			CIF							
								R$ 500,00			R$ 2.000,00				

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane Sosa	Eu declaro sobre o(s) item(ns) apresentado(s) está(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	(91) 3239-3800 Ramal 3871	
E-MAIL	compras.hjb@gmail.com	
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Adm. Giovani Mesquita
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretor Financeiro

Justificativa:
Cadastro de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais;
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Aprova
Cancela
Aguarda

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

Data	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor	Juros/Multa	Valor a pagar
14/10/2025	P L FADEL INFORMÁTICA	30976	R$ 1.836,76		R$ 1.836,76
		31073	R$ 326,90		R$ 326,90
		31197	R$ 224,00		R$ 224,00
			R$ 2.387,66	**R$ -**	**R$ 2.387,66**

Página 1

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

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 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 0030976 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 1525 0815 0785 9600 0110 5500 1000 0309 7611 7613 2571

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	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ
VENDA DENTRO DO ESTADO	153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250039506790 07/08/2025 T08:22:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	07/08/2025

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	07/08/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA		08:22

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	1.836,76

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	1.836,76

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

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
04098	CALCULADORA MEDIA MX 12B S4 CASIO	84701000	102	5102	UN	2,00	49,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00378	CANETA ESF. AZUL BIC	96081000	102	5102	UN	100,00	0,70	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00380	CANETA ESF. VERMELHA. BIC	96081000	102	5102	UN	10,00	0,70	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04807	CANETA MARCA TEXTO VERDE NEON BRW	96082000	102	5102	UN	21,00	0,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04385	CANETA P/ CD/DVD RETRO AZUL 2.0	96082000	102	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04610	CANETA P/ TECIDO COR PRETA ACRILEX	96082000	102	5102	UN	4,00	11,90	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03291	CAPA P/ ENCADERNACAO A4 CRISTAL LINE	48203000	102	5102	UN	10,00	0,38	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	102	5102	CX	9,00	1,86	16,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01237	CLIPS 4/0 GALV.CX C/ 50 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	16,00	1,84	29,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01239	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	11,00	1,84	20,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00439	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	102	5102	UN	3,00	6,90	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05160	CONTRA CAPA P/ ENCADERNACAO A4 PRET	96081000	102	5102	UN	10,00	0,38	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00489	ENVELOPE SACO 260 X 360MM KRAFT	48171000	102	5102	UN	500,00	0,45	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04059	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA ZINCADO	82141000	102	5102	UN	6,00	1,54	9,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	40,00	3,24	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03825	GRAMPO 26/6 CX C/5000 GALVANIZADO BRW	83052000	102	5102	CX	20,00	3,45	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05141	LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS	48202000	102	5102	UN	5,00	9,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO BRW	96082000	102	5102	UN	60,00	1,84	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04406	PASTA EM L A4 CRISTAL - ACP /POLIBRAS	42021210	102	5102	UN	30,00	0,71	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03844	PILHA ALCALINA AA ELGIN	85061011	102	5102	UN	30,00	1,99	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05168	PILHA MEDIA ALCALINA ELGIN	85061011	102	5102	UN	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00741	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85061011	102	5102	UN	60,00	1,99	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04832	CARTUCHO HP ECOTANK AMARELO GT52 M	32151900	102	5102	UN	1,00	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04833	CARTUCHO HP ECOTANK CIANO GT52 M0H5	32151900	102	5102	UN	1,00	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04830	CARTUCHO HP ECOTANK PRETO GT53 1VV2	32151100	102	5102	UN	1,00	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03802	RIBBON DE CERA 110MM X 74M G42	84439199	102	5102	RL	20,00	7,20	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00803	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOE	39261000	102	5102	UN	500,00	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	TECLADO USB MAXPRINT PADRAO	84716052	102	5102	UN	6,00	26,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/08/2025
11:35 hs

18 08 25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F244211000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 202.04PC ID 399128602.1

V. 06/08/25

FADEL INFORMÁTICA

Comércio de Suprimentos de Escritório

RECIBO

R$ 1.836,76

Recebemos **INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH** a importância de **R$ 1.836,76 (UM MIL, E OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)** referente ao pagamento da **Nfe nº: 0030976.**

O qual damos plena quitação através do Recibo, anexado a nota fiscal.

PC 399128602.1

BANCO DO BRASIL
AG: 3860-1
C/C: 59.939-5

PIX CNPJ: 15.078.596/0001–10

VENCIMENTO: 06/09/2025

www.fadelinformatica.com fadelinformatica

PARÁ SUP. E INFORMÁTICA LTDA - ME
CNPJ 15.078.596/0001-63

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 – REDUTO – CEP 66053-355
CGC 15.078.596/0001 – 10 INSC. EST. 15.362.962 – 2
CONTATO: 3225 - 1673

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1492 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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: 191 - P. L. FADEL INFORMÁTICA - ME

Telefone: (091) 3086 2445 **Contato:** FABIO
Fax: **Celular:** (091) 3225 1673
CNPJ: 15.078.596/0001-10
Endereço: RUA VINTE E OITO DE SETEMBRO ,1148 REDUTO
Cidade: BELEM
CEP: 66.053-355 **UF:** PA
E-mail: fabio@parainformatica.com.br

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: 11/08/2025
Data Pedido: 11/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 12/08/2025 Terça-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 2.156,76

OBSERVAÇÕES

ID:399128602

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	11/09/2025	Quinta-feira	100	2156,76

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1006	CALCULADORA ELETRONICA DE MESA 12 DIGITOS	UN 1,0000	2,0000	49,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	98,00
2	815	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMICA	UN 1,0000	100,0000	0,700000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	70,00
3	817	CANETA ESF VERM COMPACTOR ECONOMICA	UN 1,0000	10,0000	0,700000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	7,00
4	820	CANETA MARCA TEXTO COR VERDE OU AMARELO	UN 1,0000	21,0000	0,800000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	16,80
5	818	CANETA P/ CD/DVD AZUL 2.0	UN 1,0000	10,0000	1,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	19,00
6	3103	CANETA P/ TECIDO (PRETO)	UN 1,0000	4,0000	11,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	47,60
7	2281	CAPA P/ ENCADERNACAO TRANSPARENTE - A4	UN 1,0000	10,0000	0,380000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3,80
8	4354	CILINDRO DE IMAGEM M106 CF234A	UN 1,0000	1,0000	320,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	320,00
9	825	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND	CX 1,0000	9,0000	1,860000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	16,74
10	828	CLIPS 4/0 GALV. CX C/ 50 UND	CX 1,0000	16,0000	1,840000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	29,44
11	827	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND	CX 1,0000	11,0000	1,840000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	20,24
12	831	COLA SUPER BONDER 3G	UN 1,0000	3,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	20,70
13	2348	CONTRA CAPA P/ ENCADERNACAO A4	UN 1,0000	10,0000	0,380000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3,80

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1492 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	1687	ENVELOPE SACO (PARDO) KRAFT 26X36CM- OFICIO	UN 1,0000	500,0000	0,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	225,00
15	1367	EXTRATOR (TIRA GRAMPO)	UN 1,0000	6,0000	1,540000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	9,24
16	1461	FITA ADESIVA TRASNPARENTE 45MMX45M	UN 1,0000	40,0000	3,240000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	129,60
17	849	GRAMPO 26/6 CX C/ 5000	CX 1,0000	20,0000	3,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	69,00
18	813	LIVRO PROTOCOLO C/100 FOLHAS	UN 1,0000	5,0000	9,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	45,00
19	1054	MARCADOR PARA QUADRO BRANCO (PRETO)	UN 1,0000	60,0000	1,840000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	110,40
20	863	PASTA EM L A4 CRISTAL - ACP	UN 1,0000	30,0000	0,710000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	21,30
21	1424	PILHA COMUM ALCALINA - AA	UN 1,0000	30,0000	1,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,70
22	2156	PILHA MEDIA ALCALINA - C	UN 1,0000	2,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	13,00
23	1423	PILHA PALITO ALCALINA - AAA	UN 1,0000	60,0000	1,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	119,40
24	5329	REFIL TINTA AMARELO HP GT52Y	UN 1,0000	1,0000	77,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	77,00
25	5328	REFIL TINTA CIANO HP GT52C	UN 1,0000	1,0000	77,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	77,00
26	5327	REFIL TINTA PRETA HP GT53BK	UN 1,0000	1,0000	78,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	78,00
27	1791	RIBBON CERA 110X74 METROS	UN 1,0000	20,0000	7,200000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	144,00
28	1877	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS OFICIO	UN 1,0000	500,0000	0,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	150,00
29	1923	TECLADO USB	UN 1,0000	6,0000	26,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	156,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	2.156,76

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 Logistica
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: TELMA SUELY DA CONCEICAO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 6134
INDSH - Hospital Jean Bitar

FADEL INFORMÁTICA

Comércio de Suprimentos de Escritório

RECIBO

R$ 326,90

Recebemos **INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH** a importância de **R$ 326,90 (TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)** referente ao pagamento da **Nfe nº: 0031073.**

O qual damos plena quitação através do Recibo, anexado a nota fiscal.

PC 399128602.1 401403527.1

BANCO DO BRASIL
AG: 3860-1
C/C: 59.939-5

PIX CNPJ: 15.078.596/0001–10

VENCIMENTO: 18/09/2025

www.fadelinformatica.com fadelinformatica

P. L. FADEL INFORMÁTICA - EIRELI
CNPJ: 15.078.596/0001-10

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 – REDUTO – CEP 66053-355
CGC 15.078.596/0001 – 10 INSC. EST. 15.362.962 – 2
CONTATO: 3225 - 1673

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 0031073 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0815 0785 9600 0110 5500 1000 0310 7317 7843 1945

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
215250041638755 19/08/2025 T10:41:20

Natureza da Operação			
VENDA DENTRO DO ESTADO			
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. 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	19/08/2025
Endereço		Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .		UMARIZAL	66055-000	19/08/2025
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	326,90

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	326,90

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
03096	CILINDRO IMAGEM CF234-A	84439939	102	5102	PC	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01680	TINTA P/ CARIMBO AUTOMATICO PRETA	32151100	102	5102	UN	1,00	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linituer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
19.08.25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F2445660000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 35.96PC ID 399128602.1 401403527.1

FINANCEIRO-HJE
19/08/25

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1573 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 191 - P. L. FADEL INFORMÁTICA - ME
Telefone: (091) 3086 2445 **Contato:** FABIO
Fax: **Celular:** (091) 3225 1673
CNPJ: 15.078.596/0001-10
Endereço: RUA VINTE E OITO DE SETEMBRO ,1148 REDUTO
Cidade: BELEM
CEP: 66.053-355 **UF:** PA
E-mail: fabio@parainformatica.com.br

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: 21/08/2025
Data Pedido: 21/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 23/08/2025 Sábado
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 326,90

OBSERVAÇÕES

REFERNETE AS IDS 401403527.1 | E 399128602.1

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	22/09/2025	Segunda-feira	100	326,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4354	CILINDRO DE IMAGEM M106 CF234A	UN 1,0000	1,0000	320,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	320,00
2	3069	TINTA PRETA P/ CARIMBO AUTOMATICO	UN 1,0000	1,0000	6,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	6,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	326,90

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 domicílio 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.

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Cristiane Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar/INDSH

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

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 0031197 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0815 0785 9600 0110 5500 1000 0311 9716 6635 6370

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
215250043820674 29/08/2025 T14:45:52

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. 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	29/08/2025
Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	29/08/2025
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
BELEM	9132393800	PA	

Hora da Saída: 14:45

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	224,00

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	224,00

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 CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
05209	BALAO VERDE	95030099	102	5102	PT	10,00	18,90	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00518	FITA DUPLA FACE 12X30 EUROCEL	48114110	102	5102	RL	5,00	7,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Matal
Setor: Almoxarifado
Hospital Ivan Sitar
INDSH
01/09/25
16:54

12/09/25

V. 28/09/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F244971000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 24.64PC ID 402869540.1

FADEL INFORMÁTICA

Comércio de Suprimentos de Escritório

RECIBO

R$ 224,00

Recebemos **INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH** , a importância de **R$ 224,00 (DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS)** referente ao pagamento da **Nfe n°:0031.197.**

O qual damos plena quitação através do Recibo, anexado a nota fiscal.

PC ID 402869540.1

BANCO DO BRASIL
AG: 3860-1
C/C: 59.939-5

PIX CNPJ: 15.078.596/0001–10

P. L. FADEL INFORMÁTICA - EIRELI
CNPJ: 15.078.596/0001-10

VENCIMENTO: 28/09/2025

www.fadelinformatica.com

fadelinformatica

Rua 28 de Setembro,1148- Reduto – Belém
CONTATO: (91) 3225 – 1673

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1679 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 191 - P. L. FADEL INFORMÁTICA - ME
Telefone: (091) 3086 2445 **Contato:** FABIO
Fax: **Celular:** (091) 3225 1673
CNPJ: 15.078.596/0001-10
Endereço: RUA VINTE E OITO DE SETEMBRO ,1148 REDUTO
Cidade: BELEM
CEP: 66.053-355 **UF:** PA
E-mail: fabio@parainformatica.com.br

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: 08/09/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 09/09/2025 Terça-feira
Data Pedido: 08/09/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 224,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	09/10/2025	Quinta-feira	100	224,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5969	BALAO LISO COR VERDE (ANIVERSARIO) C/50	PCT 1,0000	10,0000	18,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	189,00
2	842	FITA DUPLA FACE 12X30 METROS	RL 1,0000	5,0000	7,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	35,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	224,00

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

Data	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor	Juros/Multa	Valor a pagar
14/10/2025	S S GUIMARÃES (MALAN)	654	R$ 8.828,30		R$ 8.828,30
		708	R$ 6.543,65		R$ 6.543,65
		734	R$ 10.822,75		R$ 10.822,75
		745	R$ 9.038,50		R$ 9.038,50
			R$ 35.233,20	R$ -	R$ 35.233,20

Página 1

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

SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 8.828,30	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		Nº 000.000.654 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 000.000.654
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0848 1823 9500 0117 5500 1000 0006 5410 0057 8505

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		215250040371068 - 12/08/2025 08:19:03
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	12/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	12/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		08:18:59

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	22/08/2025
VALOR	R$ 8.828,30

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	8.828,30

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	8.828,30

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 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	20,000	39,9900000000	799,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	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	12,0000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	24,5000000000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	LINGUA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	13,9900000000	279,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	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
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	PALETA SEM OSSO TOP KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Biter
HJBH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12 HORA

19/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a credito fiscal de IPI;	

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 6.543,65	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		Nº 000.000.708 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 000.000.708
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0948 1823 9500 0117 5500 1000 0007 0810 0061 2491

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		215250044417830 - 02/09/2025 07:58:02
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	02/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	02/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		07:57:57

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	12/09/2025
VALOR	R$ 6.543,65

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	6.543,65

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	6.543,65

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 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	30,000	28,9900000000	869,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	10,000	21,9900000000	219,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	9,9900000000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	5,000	28,9900000000	144,95	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	12,0000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	FIGADO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	12,5000000000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	60,000	24,5000000000	1.470,00	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
36	BISTECA KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	31,9900000000	959,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	PICADINHO MUSCULO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	28,9900000000	869,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.09.25 HORA

DADOS ADICIONAIS Eliegen Alves

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI; Obs: Falta na carga 10 KG de Bucho Wellington Maiaso Setor Almoxarifado Hospital Jean Bitar UNIOSH 02/09/25 10:56	02 09 25

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1453 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2120 - S S GUIMARAES LTDA
Telefone: (091) 899 1145 Contato: KESIA GORDO
Fax: Celular:
CNPJ: 48.182.395/0001-17
Endereço: MARIZ E BARROS ,983 - DE 786/787 A 1142/1143 PEDRE
Cidade: BELEM
CEP: 66.080-007 UF: PA
E-mail: kesiagordo3@gmail.com

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: 01/08/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 03/08/2025 Domingo
Data Pedido: 01/08/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 47.325,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO: 615 / 2025 - REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 10 DIAS	10	13/08/2025	Quarta-feira	100	47325,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5661	BIFE DO VAZIO	KG 1,0000	110,0000	26,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.188,90
2	3068	BISTECA BOVINA	KG 1,0000	30,0000	31,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	959,70
3	3515	BISTECA SUINA	KG 1,0000	80,0000	21,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.759,20
4	1503	BUCHO	KG 1,0000	40,0000	9,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	399,60
5	605	CABECA DE LOMBO (PATINHO)	KG 1,0000	60,0000	39,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.399,40
6	5662	CAPA DE CONTRA FILE	KG 1,0000	90,0000	28,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.609,10
7	6085	CARNE MOIDA RESFRIADA	KG 1,0000	40,0000	28,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.159,60
8	1333	CARNE SECA / CHARQUE	KG 1,0000	60,0000	37,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.279,40
9	657	COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	KG 1,0000	520,0000	12,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	6.240,00
10	652	FIGADO	KG 1,0000	70,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	875,00
11	945	FILE DE PEITO DE FRANGO	KG 1,0000	520,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	12.740,00
12	3075	LINGUA BOVINA	KG 1,0000	70,0000	13,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	979,30
13	5583	LOMBO SUINO	KG 1,0000	80,0000	22,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.839,20

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1453 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	5834	MARICA	KG 1,0000	80,0000	22,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.839,20
15	2928	PALETA BOVINA	KG 1,0000	180,0000	30,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	5.578,20
16	5833	REDONDO DA AGULHA	KG 1,0000	80,0000	30,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.479,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	47.325,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Analista de Compras
Hospital Jean Bitar /NDSH

HSDH-NDSH
Hospital Jean Bitar
Supervisão de Logística

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16154
NDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: Hospital Jean Bitar **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

CNPJ: 23.480.830/0016-25
FANTASIA: HOSPITAL JEAN RITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
ENDEREÇO: CONEGO JOAO PIMENTEL 543
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91 3239-3800

CEP: 66.060-080

E-MAIL:

DATA: 01/10/2019

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICITAÇÃO 649

DATA: 01/10/2019

CATEGORIA:

				001			002			003			004		
NOME				A T F RIBEIRO			EXPRESS ALIMENTOS			S S GUIMARAES LTDA					
TELEFONE				91 98801-0057			(91) 3017-2728			91 98199-1145					
E-MAIL				comercial@atfribeiro.com.br			comercial@expressalimentos.com.br			ricardo.tiroz@gmail.com					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL	
1	5661 - BIFE DO VAZIO	110	KG		R$ -		R$ 37,900	R$	4.169,00	R$ 28,900	R$	3.188,90		R$	-
2	3098 - BISTECA BOVINA	30	KG		R$ -		R$ 48,000	R$	1.440,00	R$ 31,990	R$	959,70		R$	-
3	3515 - BISTECA SUINA	80	KG		R$ -		R$ 31,500	R$	2.520,00	R$ 21,990	R$	1.759,20		R$	-
4	1503 - BUCHO	40	KG		R$ -		R$ 18,2000	R$	728,00	R$ 9,990	R$	399,60		R$	-
5	605 - CABECA DE LOMBO (PATINHO)	60	KG		R$ -		R$ 47,000	R$	2.820,00	R$ 39,990	R$	2.399,40		R$	-
6	5662 - CAPA DE CONTRA FILE	90	KG		R$ -		R$ 36,900	R$	3.321,00	R$ 28,990	R$	2.609,10		R$	-
7	6065 - CARNE MOIDA RESFRIADA	40	KG		R$ -			R$	-	R$ 28,990	R$	1.159,60		R$	-
8	1333 - CARNE SECA / CHARQUE	60	KG		R$ -		R$ 44,800	R$	2.688,00	R$ 37,990	R$	2.279,40		R$	-
9	657 - COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	520	KG		R$ -		R$ 11,900	R$	6.188,00	R$ 12,000	R$	6.240,00		R$	-
10	652 - FIGADO	70	KG		R$ -		R$ 14,500	R$	1.015,00	R$ 12,500	R$	875,00		R$	-
11	5726 - FILE DE GO	40	KG	R$ 24,500	R$ 980,00			R$	-		R$	-		R$	-
12	945 - FILE DE PEITO DE FRANGO	520	KG		R$ -		R$ 26,900	R$	13.988,00	R$ 24,500	R$	12.740,00		R$	-
13	3486 - FILE DE PEIXE (DOURADA)	40	KG	R$ 24,000	R$ 960,00			R$	-		R$	-		R$	-
14	653 - FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	60	KG	R$ 39,500	R$ 2.370,00		R$ 52,000	R$	3.120,00		R$	-		R$	-
15	3075 - LINGUA BOVINA	70	KG		R$ -		R$ 16,500	R$	1.155,00	R$ 13,990	R$	979,30		R$	-
16	676 - LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	60	KG		R$ -		R$ 22,900	R$	1.374,00	R$ 23,000	R$	1.380,00		R$	-
17	583 - LOMBO SUINO	80	KG		R$ -			R$	-	R$ 22,990	R$	1.839,20		R$	-
18	5725 - MANIVA PRE COZIDA	40	KG		R$ -		R$ 8,400	R$	336,00		R$	-		R$	-
19	5834 - MARICA	80	KG		R$ -			R$	-	R$ 22,990	R$	1.839,20		R$	-
20	2926 - PALETA BOVINA	180	KG		R$ -		R$ 36,400	R$	6.552,00	R$ 30,990	R$	5.578,20		R$	-
21	5833 - REDONDO DA AGULHA	80	KG		R$ -			R$	-	R$ 30,990	R$	2.479,20		R$	-
22	3711 - SALSICHA GRANEL	30	KG		R$ -		R$ 11,500	R$	345,00		R$	-		R$	-
R$		53.090,00													
				R$ 4.310,00			R$ 2.065,00			R$ 47.325,00			R$ 0,00		
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 4.310,00			R$ 51.759,00			R$ 48.705,00			R$ 0,00		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				14 Dias			20 Dias			10 dias					
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				programação com a nutrição			[illegible]			05 dias			Não informado		
FRETE				CIF			[illegible]								
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO			R$ 500,00			R$ 2.000,00					

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	FRANCISCO VIEIRA
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3871
E-MAIL	[illegible]

CARIMBO E ASSINATURA

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Ritar INDSH

SOLICITANTE

Eu declaro sobre o(s) item(ns) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Coordenador

Gerente Financeiro

Nota:

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto casos:
Contrato de Fornecedor de serviço exclusivo;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 6º Parágrafo 3º - Regulamento de compras

Aprova
Cancela
Arquiva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 11134
INDSH-Hospital Jean Ritar

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 10.822,75	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		Nº 000.000.734 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 000.000.734
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0948 1823 9500 0117 5500 1000 0007 3410 0062 6689

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		**215250045788630 - 09/09/2025 11:48:26**
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**	**09/09/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	**UMARIZAL**		**66.055-000**	**09/09/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	**(91) 98199-1145**	**PA**		**11:48:22**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	19/09/2025
VALOR	R$ 10.822,75

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**	**10.822,75**

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**	**10.822,75**

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 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	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB.
75	BIFE DO VAZIO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	29,9900000000	599,80	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
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	9,9900000000	99,90	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
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	11,5000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	FIGADO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	12,5000000000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	24,5000000000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	LINGUA KG	02013000	0 500	5405	KG	25,000	13,9900000000	349,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,5000000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	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
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	31,9900000000	959,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	31,9900000000	639,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	29,9900000000	599,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.09.25 HORA

FARMACEUTICO - HJB
23/09/25

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1629 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2120 - S S GUIMARAES LTDA
Telefone: (091) 899 1145 **Contato:** KESIA GORDO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 48.182.395/0001-17
Endereço: MARIZ E BARROS ,983 - DE 786/787 A 1142/1143 PEDRE
Cidade: BELEM
CEP: 66.080-007 **UF:** PA
E-mail: kesiagordo3@gmail.com

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: 29/08/2025
Data Pedido: 29/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 31/08/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 43.197,00

OBSERVAÇÕES

MENSAL SETEMBRO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 10 DIAS	10	10/09/2025	Quarta-feira	100	43197,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5661	BIFE DO VAZIO	KG 1,0000	80,0000	29,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.399,20
2	3515	BISTECA SUINA	KG 1,0000	80,0000	21,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.759,20
3	1503	BUCHO	KG 1,0000	40,0000	9,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	399,60
4	605	CABEÇA DE LOMBO (PATINHO)	KG 1,0000	60,0000	39,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.399,40
5	5662	CAPA DE CONTRA FILE	KG 1,0000	80,0000	29,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.399,20
6	1333	CARNE SECA / CHARQUE	KG 1,0000	70,0000	37,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.659,30
7	657	COXA/SOBRECOXA DE FRANGO	KG 1,0000	520,0000	11,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	5.980,00
8	652	FIGADO	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
9	945	FILE DE PEITO DE FRANGO	KG 1,0000	520,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	12.740,00
10	3075	LINGUA BOVINA	KG 1,0000	60,0000	13,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	839,40
11	676	LINGUIÇA TIPO CALABRESA DEFUMADA	KG 1,0000	70,0000	22,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.575,00
12	5583	LOMBO SUINO	KG 1,0000	80,0000	22,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.839,20
13	5834	MARICA	KG 1,0000	60,0000	22,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.379,40

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1629 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	2926	PALETA BOVINA	KG 1,0000	110,0000	31,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.518,90
15	5833	REDONDO DA AGULHA	KG 1,0000	80,0000	31,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.559,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	43.197,00

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: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL 548 CEP: 66065-000 E-MAIL Nº: CIDADE: BELEM
TELEFONE: 91 3239 3831

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICITAÇÃO: 548 DATA: 08/09/2025

CATEGORIA:

		001	002	003	004
NOME		A T F RIBEIRO	EXPRESS ALIMENTOS	S S GUIMARAES LTDA	
TELEFONE		91 98801-0057	(91) 3017-2728	91 98109-1145	
E-MAIL		comercial@fnetconvex.com.br	comprasalfaexpressalimentacao.com.br	ricardo.klaus@gmail.com	

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL
1	5661 - BIFE DO VAZIO	80	KG		R$ -	R$ 37,900	R$ 3.032,00	R$ 29,990	R$ 2.399,20		R$ -
2	3515 - BISTECA SUINA	80	KG		R$ -	R$ 32,200	R$ 2.576,00	R$ 21,990	R$ 1.759,20		R$ -
3	1503 - BUCHO	40	KG		R$ -	R$ 18,2000	R$ 728,00	R$ 9,990	R$ 399,60		R$ -
4	605 - CABECA DE LOMBO (PATINHO)	60	KG		R$ -	R$ 46,900	R$ 2.814,00	R$ 39,990	R$ 2.399,40		R$ -
5	5662 - CAPA DE CONTRA FILE	80	KG		R$ -	R$ 37,800	R$ 3.024,00	R$ 29,990	R$ 2.399,20		R$ -
6	6085 - CARNE MOIDA RESFRIADA	40	KG		R$ -	R$ 22,500	R$ 900,00	R$ 28,990	R$ 1.159,60		R$ -
7	1333 - CARNE SECA / CHARQUE	70	KG		R$ -	R$ 46,000	R$ 3.220,00	R$ 37,990	R$ 2.659,30		R$ -
8	657 - COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	520	KG		R$ -	R$ 11,800	R$ 6.136,00	R$ 11,500	R$ 5.980,00		R$ -
9	652 - FIGADO	60	KG		R$ -	R$ 13,500	R$ 810,00	R$ 12,500	R$ 750,00		R$ -
10	5726 - FILE DE GO	40	KG	R$ 24,500	R$ 980,00	R$ 20,250	R$ 810,00		R$ -		R$ -
11	945 - FILE DE PEITO DE FRANGO	520	KG		R$ -	R$ 28,500	R$ 14.820,00	R$ 24,500	R$ 12.740,00		R$ -
12	3486 - FILE DE PEIXE (DOURADA)	40	KG	R$ 24,000	R$ 960,00	R$ 35,000	R$ 1.400,00		R$ -		R$ -
13	653 - FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	60	KG	R$ 39,500	R$ 2.370,00	R$ -	R$ -		R$ -		R$ -
14	3075 - LINGUA BOVINA	60	KG		R$ -	R$ 17,220	R$ 1.033,20	R$ 13,990	R$ 839,40		R$ -
15	676 - LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	70	KG		R$ -	R$ 25,950	R$ 1.816,50	R$ 22,500	R$ 1.575,00		R$ -
16	5581 - LOMBO SUINO	80	KG		R$ -	R$ 31,220	R$ 2.497,60	R$ 22,990	R$ 1.839,20		R$ -
17	5934 - MARICA	60	KG		R$ -	R$ -	R$ -	R$ 22,990	R$ 1.379,40		R$ -
18	2926 - PALETA BOVINA	110	KG		R$ -	R$ 39,000	R$ 4.290,00	R$ 31,990	R$ 3.518,90		R$ -
19	5833 - REDONDO DA AGULHA	80	KG		R$ -	R$ -	R$ -	R$ 31,990	R$ 2.559,20		R$ -
20	3731 - SALSICHA GRANEL	30	KG		R$ -	R$ 11,250	R$ 337,50		R$ -		R$ -
R$	48.744,50			Item filé de go não nos atende, escolhemos 2º colocado							
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 4.310,00		R$ 1.237,50		R$ 43.197,00		R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				R$ 4.310,00		R$ 50.244,80		R$ 44.356,60		R$ 0,00	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				14 Dias		20 Dias		10 dias			
FRETE				programação com a nutrição		programação com a nutrição		05 dias		Não informado	
FATURAMENTO MÍNIMO				CIF		CIF					
						R$ 500,00		R$ 2.000,00			

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane Sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 5371	
E-MAIL		
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Gerente Financeiro

Nota	
	Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
	Carência de Fornecedor no mercado localizado;
	Exclusividade ou singularidade do objeto;
	Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
	Conforme artigo 8º Parágrafo 3º - Regulamento de compras

Aprovar	
Cancelar	
Arquivar	

HOSPITAL JEAN BITAR

COMV001_R-Solicitação de Compra

Solicitação: 708 / 2025
Data de Solicitação: 18/08/2025 16:39:46
Centro de Custo: 39 - S.N.D - SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA
Solicitante: DAYSE_GURJAO
Usuário do Cadastro: DAYSE_GURJAO

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
19.08.25

Produto	U. A.	Qtde Solicitada	Justificativa
5661 - BIFE DO VAZIO	KG	80,0000	COMPRA MENSAL
3515 - BISTECA SUINA	KG	80,0000	COMPRA MENSAL
1503 - BUCHO	KG	40,0000	COMPRA MENSAL
605 - CABECA DE LOMBO (PATINHO)	KG	60,0000	COMPRA MENSAL
5662 - CAPA DE CONTRA FILE	KG	80,0000	COMPRA MENSAL
6085 - CARNE MOIDA RESFRIADA	KG	40,0000	COMPRA MENSAL
1333 - CARNE SECA / CHARQUE	KG	70,0000	COMPRA MENSAL
657 - COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	KG	520,0000	COMPRA MENSAL
652 - FIGADO	KG	60,0000	COMPRA MENSAL
5726 - FILE DE GO	KG	40,0000	COMPRA MENSAL
945 - FILE DE PEITO DE FRANGO	KG	520,0000	COMPRA MENSAL
3486 - FILE DE PEIXE (DOURADA)	KG	40,0000	COMPRA MENSAL
653 - FILE DE PEIXE (PESCADA AMARELA)	KG	60,0000	COMPRA MENSAL
3075 - LINGUA BOVINA	KG	60,0000	COMPRA MENSAL
676 - LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	KG	70,0000	COMPRA MENSAL
5583 - LOMBO SUINO	KG	80,0000	COMPRA MENSAL
5834 - MARICA	KG	60,0000	COMPRA MENSAL
2926 - PALETA BOVINA	KG	110,0000	COMPRA MENSAL
5833 - REDONDO DA AGULHA	KG	80,0000	COMPRA MENSAL
3731 - SALSICHA GRANEL	KG	30,0000	COMPRA MENSAL
6086 - SARDINHA LATA 250G	UN	40,0000	COMPRA MENSAL

Total de Itens: 21

Yago Moisés Lahrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dayse Gurjão
Nutricionista RT
CRN7: 2543
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 9.038,50	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		Nº 000.000.745 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 000.000.745
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0948 1823 9500 0117 5500 1000 0007 4510 0063 6580

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		215250047050542 - 16/09/2025 07:56:01
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	16/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	16/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		07:55:58

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	26/09/2025
VALOR	R$ 9.038,50

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	9.038,50

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	9.038,50

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 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	29,9900000000	599,80	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	20,000	39,9900000000	799,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	29,9900000000	599,80	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	11,5000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	24,5000000000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,5000000000	450,00	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
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	31,9900000000	959,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	31,9900000000	639,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido Bandeira

FINANCEIRO
23 09 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	

Dev: Faltou na carga 20KG de Bife do vazio

Wellington Maleta
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
16/09/25
10:20

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1629 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2120 - S S GUIMARAES LTDA
Telefone: (091) 899 1145 Contato: KESIA GORDO
Fax: Celular:
CNPJ: 48.182.395/0001-17
Endereço: MARIZ E BARROS ,983 - DE 786/787 A 1142/1143 PEDRE
Cidade: BELEM
CEP: 66.060-007 UF: PA
E-mail: kesiagordo3@gmail.com

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: 29/08/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 31/08/2025 Domingo
Data Pedido: 29/08/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 43.197,00

OBSERVAÇÕES

MENSAL SETEMBRO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 10 DIAS	10	10/09/2025	Quarta-feira	100	43197,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5661	BIFE DO VAZIO	KG 1,0000	80,0000	29,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.399,20
2	3515	BISTECA SUINA	KG 1,0000	80,0000	21,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.759,20
3	1503	BUCHO	KG 1,0000	40,0000	9,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	399,60
4	605	CABECA DE LOMBO (PATINHO)	KG 1,0000	60,0000	39,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.399,40
5	5662	CAPA DE CONTRA FILE	KG 1,0000	80,0000	29,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.399,20
6	1333	CARNE SECA / CHARQUE	KG 1,0000	70,0000	37,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.659,30
7	657	COXA / SOBRECOXA DE FRANGO	KG 1,0000	520,0000	11,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	5.980,00
8	652	FIGADO	KG 1,0000	60,0000	12,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	750,00
9	945	FILE DE PEITO DE FRANGO	KG 1,0000	520,0000	24,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	12.740,00
10	3075	LINGUA BOVINA	KG 1,0000	60,0000	13,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	839,40
11	676	LINGUICA TIPO CALABRESA DEFUMADA	KG 1,0000	70,0000	22,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.575,00
12	5583	LOMBO SUINO	KG 1,0000	80,0000	22,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.839,20
13	5834	MARICA	KG 1,0000	60,0000	22,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.379,40

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1629 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	2926	PALETA BOVINA	KG 1,0000	110,0000	31,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.518,90
15	5833	REDONDO DA AGULHA	KG 1,0000	80,0000	31,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.559,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	43.197,00

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 domicílio 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: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA-PA - 15134
INDSH - Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

Data	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor	Juros/Multa	Valor a pagar
14/10/2025	EXPRESS ALIMENTOS	5449	R$ 2.055,00		R$ 2.055,00
		5450	R$ 12.674,93		R$ 12.674,93
		R$ 14.729,93		**R$ -**	**R$ 14.729,93**

Página 1

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543,
Umarizal, Belém/PA Tel.: (91) 3239 3800

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 005.449
Série 1

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.449
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0818 5803 0300 0195 5500 1000 0054 4915 9195 3256

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		215250040434740 - 12/08/2025 11:53:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIB**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (HJB)			23.453.830/0015-75	12/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66.055-000	12/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA		11:48

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005449/1	11/09/2025	2.055,00						

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
684,93	82,19	0,00	0,00	2.055,00

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	2.055,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	SALSICHA HOT DOG 5.0 EXPRESS GTIN/EAN: 7898312040677	16010000	020	5.102	KG	30,0000	11,5000	345,00	114,99	13,80	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LINGUICA CALABRESA EXPRESS GTIN/EAN: 0732783038207	16010000	020	5.102	KG	60,0000	22,9000	1.374,00	457,95	54,95	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MANIVA EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	07099300	020	5.102	KG	40,0000	8,4000	336,00	111,99	13,44	0,00	12,00	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
5/08/25

19 08 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MERCADORIA, ORDEM DE COMPRA Nº 1454/2025-0
HOSPITAL JEAN BITAR
Endereço: RUA CONEGO HERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO
BANCO : BANCO DO BRASIL
Nº da AGÊNCIA: 1436-2
Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7
EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 005.450** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO L, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.450
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0818 5803 0300 0196 5500 1000 0054 5015 9195 7872

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		215250040445438 - 12/08/2025 12:47:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (HJB)			23.453.830/0015-75	12/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66.055-000	12/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA		11:55

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005450/1	11/09/2025	12.674,93						

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
4.224,59	506,96	0,00	0,00	12.674,93

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	12.674,93

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	AÇUCAR 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7899911095227	17019000	020	5.102	KG	150,0000	4,9000	735,00	244,98	29,40	0,00	12,00	0,00
3684	Agua Mineral 1,5 UN EXPRESS GTIN/EAN: 1789636963840	22011000	020	5.102	UND	120,0000	2,6400	316,80	105,59	12,67	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ARROZ BRANCO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898018160365	10063021	020	5.102	KG	90,0000	5,8500	526,50	175,48	21,06	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ARROZ PARBOILIZADO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898011195150	10062010	020	5.102	KG	100,0000	5,9500	595,00	198,31	23,80	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AVEIA 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7898327501879	11041200	020	5.102	UND	25,0000	3,6000	90,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BATATA PALHA 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7898245704543	20041000	020	5.102	UN	2,0000	26,7500	53,50	17,83	2,14	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CREME DE LEITE INT 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7898059411626	04015021	020	5.102	UND	15,0000	3,3000	49,50	16,50	1,98	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ERVILHA 200G	20054000	020	5.102	UND	20,0000	3,9000	78,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FARINHA DE TAPIOCA 200G EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	19030000	020	5.102	UN	20,0000	3,9000	78,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FEIJAO CARIOCA 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898936234038	07133399	020	5.102	KG	20,0000	5,9000	118,00	39,33	4,72	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATINA DIET ABACAXI 12,5G	21069029	020	5.102	UND	15,0000	3,9000	58,50	19,50	2,34	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE EM PO DESN 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7898929966070	04022120	020	5.102	UND	240,0000	11,2500	2.700,00	899,91	107,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MARGARINA BALDE 15KG EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	15171000	020	5.102	BD	2,0000	208,6000	417,20	139,05	16,69	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MILHO VERDE LT 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7891032013106	20058000	020	5.102	LT	20,0000	4,4500	89,00	29,66	3,56	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MOLHO SHOYU 900ML EXPRESS GTIN/EAN: 7897457801402	21031010	020	5.102	UND	10,0000	10,9000	109,00	36,33	4,36	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	VINAGRE DE VINHO BRANCO 750 ML	22090000	020	5.102	UND	40,0000	2,4900	99,60	33,20	3,98	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AMIDO DE MILHO 200G* EXPRESS GTIN/EAN: 7898368930098	11081200	020	5.102	UN	40,0000	4,8700	194,80	64,93	7,79	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BISCOITO CREAM CRACKER INT 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7896219181257	19053100	020	5.102	UND	15,0000	6,5700	98,55	32,85	3,94	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FARINHA DE TRIGO S/ FERMENTO 1KG- EXPRESS GTIN/EAN: 7892020200200	11010010	020	5.102	KG	10,0000	6,5600	65,60	21,86	2,62	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATINA DIET MORANGO 12,5G	21069029	020	5.102	UND	20,0000	3,9000	78,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME ÀS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MERCADORIA, ORDEM DE COMPRA Nº 1441/2025-0
HOSPITAL JEAN BITAR
Endereço: RUA CONEGO HERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL- BELÉM

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO
BANCO : BANCO DO BRASIL
Nº da AGÊNCIA: 1438-2
Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7
EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA

RESERVADO AO FISCO

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

13/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.08.25 HORA

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.450
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0818 5803 0300 0196 5500 1000 0054 5015 9195 7872

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		215250040445438 - 12/08/2025 12:47:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
154184373		18.580.303/0001-96

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	LEITE DE SOJA EM PO SEM LACTOSE	04022120	020	5.102	UND	6,0000	26,9000	134,50	44,85	8,98	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LOURO EM FOLHA PCT C/10	09109900	020	5.102	UND	10,0000	1,5000	15,00	5,00	0,60	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MACARRAO ESPAGUETE PCT 500G EXPRESS GTIN/EAN: 7896946890816	19021900	020	5.102	UND	160,0000	5,1600	928,80	309,57	37,15	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATNA DIET UVA 12,5G	21069029	020	5.102	UND	10,0000	3,9000	39,00	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00
1215	ACAFRAO 40 G EXPRESS GTIN/EAN: 4789636912159	09102000	020	5.102	UND	10,0000	1,9000	19,00	6,33	0,76	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ACHOCOLATADO EM PO 400G EXPRESS GTIN/EAN: 2789636910236	18069000	020	5.102	UN	5,0000	7,2500	36,25	12,08	1,45	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ARROZ INTEGRAL 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 2789636963104	10062010	020	5.102	KG	10,0000	7,9000	79,00	26,33	3,16	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AZEITE DE OLIVA 500ML	15179010	020	5.102	UND	2,0000	44,9000	89,80	29,93	3,59	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	COLORIFICO 500G	21039021	020	5.102	UND	15,0000	6,0300	90,45	30,15	3,62	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ESSENCIA DE BAUNILHA 30ml EXPRESS GTIN/EAN: 7896369610775	32021000	020	5.102	UND	2,0000	4,2400	8,48	2,83	0,34	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FARINHA AMARELA FINA 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7896994528340	11062000	020	5.102	KG	25,0000	5,2500	131,25	43,75	5,25	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FEIJAO CAVALO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898270500033	07133399	020	5.102	KG	20,0000	7,2200	144,40	48,13	5,78	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FEIJAO CAUPI 1 KG EXPRESS GTIN/EAN: 7896922012283	07133399	020	5.102	KG	40,0000	5,9000	236,00	78,66	9,44	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FEIJAO PRETO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7897211700026	07133319	020	5.102	KG	30,0000	6,1900	185,70	61,89	7,43	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FLOCOS DE MILHO PCT 500G EXPRESS GTIN/EAN: 7898907825078	11022000	020	5.102	PCT	25,0000	3,9000	97,50	32,50	3,90	0,00	12,00	0,00
305163	GOMA DE TAPIOCA 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898927452094	11081400	020	5.102	KG	15,0000	6,0200	90,30	30,10	3,61	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GRAO DE BICO 500G EXPRESS GTIN/EAN: 7892300001824	07132090	120	5.102	UND	8,0000	14,9000	119,20	39,73	4,77	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE DE COCO PET 500ML EXPRESS GTIN/EAN: 7896406780762	20098990	020	5.102	UND	5,0000	4,9000	24,50	8,17	0,98	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE EM PO INTEGRAL 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7896091810272	04022110	020	5.102	UN	280,0000	9,8000	2.744,00	914,58	109,75	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE EM PO SEM LACTOSE 400G	04022110	020	5.102	PCT	15,0000	36,2600	543,90	181,26	21,75	0,00	12,00	0,00
68412	CANJICA BRANCA 500G EXPRESS GTIN/EAN: 2789607825102	11042300	020	5.102	UN	15,0000	3,9900	59,85	19,95	2,39	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MILHO PIPOCA 500G EXPRESS GTIN/EAN: 7896490285850	20081900	020	5.102	PC	8,0000	4,3500	34,80	11,60	1,39	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	PROTEINA TEXT SOJA FRANGO 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7898369012063	21061000	020	5.102	UN	10,0000	9,5000	95,00	31,66	3,80	0,00	12,00	0,00
4720	QUEIJO RALADO 40GR EXPRESS GTIN/EAN: 7891030300139	04062000	020	5.102	UN	30,0000	4,1900	125,70	41,90	5,03	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	SAL REFINADO 1K	25010020	020	5.102	KG	40,0000	1,3000	52,00	17,33	2,08	0,00	12,00	0,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1441 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2282 - EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL L
Telefone: (091) 7400 9879 Contato: EDWAR
Fax: Celular:
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Endereço: SAO PAULO ,2 DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade: ANANINDEUA
CEP: 67.035-440 UF: PA
E-mail: edwar@expressalimentacao.com.br

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: 01/08/2025
Data Pedido: 01/08/2025 Prazo de Entrega: 2 dias 03/08/2025 Domingo
Frete Tipo: CIF Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 12.674,93

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	02/09/2025	Terça-feira	100	12674,93

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	5337	ACAFRAO INDUSTRIAL EM PO PCT 400	UN 1,0000	10,0000	1,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	19,00
2	576	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	PCT 1,0000	5,0000	7,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	36,25
3	5721	ACUCAR TRITURADO 1KG	KG 1,0000	150,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	735,00
4	579	AGUA MINERAL 1,5L	UN 1,0000	120,0000	2,640000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	316,80
5	2393	AMIDO DE MILHO 200G	CX 1,0000	40,0000	4,870000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	194,80
6	584	ARROZ BRANCO TIPO 1 (1KG)	KG 1,0000	90,0000	5,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	526,50
7	1348	ARROZ INTEGRAL 1 KG	KG 1,0000	10,0000	7,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	79,00
8	5715	ARROZ PARBORIZADO 1KG	KG 1,0000	100,0000	5,950000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	595,00
9	3170	AVEIA EM FLOCOS FINOS 200G	UN 1,0000	25,0000	3,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	90,00
10	589	AZEITE DE OLIVA 500ML	UN 1,0000	2,0000	44,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	89,80
11	5724	BATATA PALHA 400G	PCT 1,0000	2,0000	26,750000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	53,50
12	1350	BISCOITO CREAM CRAKER INTEGRAL 400 GR	PCT 1,0000	15,0000	6,570000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	98,55
13	1317	COLORAU - PCT 500G	PCT 1,0000	15,0000	6,030000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	90,45

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1441 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	638	CREME DE LEITE 200GR	UN 1,0000	15,0000	3,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	49,50
15	640	ERVILHA VERDE 200GR	UN 1,0000	20,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	78,00
16	641	ESSENCIA DE BAUNILHA 30 ML	UN 1,0000	2,0000	4,240000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	8,48
17	645	FARINHA DE TAPIOCA, 200G	PCT 1,0000	20,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	78,00
18	1342	FARINHA DE TRIGO S/ FERMENTO 1 KG	KG 1,0000	10,0000	6,560000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	65,60
19	646	FARINHA FINA PARA FAROFA - PCT 1K	KG 1,0000	25,0000	5,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	131,25
20	649	FEIJAO CARIOCA 1KG	KG 1,0000	20,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	118,00
21	1498	FEIJAO CAVALO (1KG)	KG 1,0000	20,0000	7,220000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	144,40
22	650	FEIJAO DA COLONIA, 1KG	KG 1,0000	40,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	236,00
23	651	FEIJAO PRETO 1KG	KG 1,0000	30,0000	6,190000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	185,70
24	647	FLOCOS DE MILHO (FUBA) - 500G	UN 1,0000	25,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	97,50
25	3217	GELATINA DIET ABACAXI 12,5G	UN 1,0000	15,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	58,50
26	3218	GELATINA DIET MORANGO 12,5G	UN 1,0000	20,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	78,00
27	3219	GELATINA DIET UVA 12,5G	UN 1,0000	10,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	39,00
28	3729	GOMA DE TAPIOCA	KG 1,0000	15,0000	6,020000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	90,30
29	5099	GRAO DE BICO INDUSTRIALIZADO 500	PCT 1,0000	8,0000	14,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	119,20
30	670	LEITE DE COCO C/ 500ML	UN 1,0000	5,0000	4,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	24,50
31	2218	LEITE DE SOJA EM PO SEM LACTOSE, 400GR	LT 1,0000	5,0000	26,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	134,50
32	671	LEITE EM PO DESNATADO DE 200GR	UN 1,0000	240,0000	11,250000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.700,00
33	672	LEITE EM PO INTEGRAL, 200GR	UN 1,0000	280,0000	9,800000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.744,00
34	4207	LEITE EM PO SEM LACTOSE 400G	PCT 1,0000	15,0000	36,260000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	543,90
35	677	LOURO EM FOLHA, PCT C/ 10G	PCT 1,0000	10,0000	1,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	15,00
36	687	MACARRAO ESPAGUETE 500G	UN 1,0000	180,0000	5,160000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	928,80
37	2271	MARGARINA - BALDE 15KG	BD 1,0000	2,0000	208,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	417,20
38	694	MILHO BRANCO, PCT C/ 500GR	UN 1,0000	15,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,85
39	3832	MILHO P/ PIPOCA - 500G	PCT 1,0000	8,0000	4,350000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	34,80
40	695	MILHO VERDE EM CONSERVA, LATA C/ 200GR	LT 1,0000	20,0000	4,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	89,00
41	1377	MOLHO SHOYO 900 ML	FR 1,0000	10,0000	10,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	109,00
42	735	PROTEINA TEXTURIZADA DE SOJA BRANCA - 400G	UN 1,0000	10,0000	9,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	95,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA N 1441 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
43	51	QUEIJO RALADO PARMESSAO 40G	PCT 1,0000	30,0000	4,1900	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	125,70
44	742	SAL REFINADO IODADO, PACOTE C/ 1KG	KG 1,0000	40,0000	1,3000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	52,00
45	2111	VINAGRE DE VINHO BRANCO 750ML	UN 1,0000	40,0000	2,4900	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	99,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	12.674,93

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 crédito 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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar/INDSH

Fátima C. Aleição
Supervisão de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Mereniuk
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone:
E-mail:
Ramal:

Fornecedor

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 718,32 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/08/25	Mario Gemeque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº. 000.000.907
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. 000.000.907
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0719 2774 4246

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	**215250042338500 - 22/08/2025 07:09:38**

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**	**19/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**19/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:47:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcto.	05/09/2025
Valor	R$ 718,32

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	718,32
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	233,12	718,32

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	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	8,9900	8,99	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	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	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	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lauana Rosa da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 96,61, Est: R$ 136,48, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD COTAÇÃO VALIDA POR 30 DIAS DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 233,12	

FINANCEIRO - HJB
29/08/25

A A MENDES SANTOS COMERCIO CNPJ: 29.677.502/0001-33. Inscrição Estadual: 15.593.088-5

HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543
Bairro: UMARIZAL
CEP: 66055-000

COMERCIAL Nay

Belém, 22 de agosto de 2025.

PRODUTO	KG	QUNT.	V. UNIT.	V. TOTAL
ABACAXI	KG		R$ 5,50	R$ -
ABOBORA	KG	6	R$ 4,50	R$ 27,00
ALFACE	UN	15	R$ 3,99	R$ 59,85
BATATA DOCE	KG	2	R$ 5,99	R$ 11,98
BATATA	KG	15	R$ 7,50	R$ 112,50
BERINJELA	KG		R$ 5,90	R$ -
BETERRABA	KG	2	R$ 4,60	R$ 9,20
CENOURA	KG	15	R$ 6,50	R$ 97,50
COUVE	UN	15	R$ 2,89	R$ 43,35
GOIABA	KG	4	R$ 7,99	R$ 31,96
LIMAO TAITI	UN	100	R$ 0,55	R$ 55,00
MACA	KG	4	R$ 16,00	R$ 64,00
MACAXEIRA	KG	2	R$ 3,50	R$ 7,00
MELAO	KG	6	R$ 4,99	R$ 29,94
OVO BRANCO	UN	60	R$ 0,85	R$ 51,00
PEPINO	KG	3	R$ 4,10	R$ 12,30
PIMENTAO VERDE	KG	1	R$ 8,99	R$ 8,99
REPOLHO	KG	15	R$ 6,45	R$ 96,75
				R$ 718,32

E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

Usuario: almoxarifado.jb Data Base: 22/08/2025 Data Impressao 22/08/2025

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 22/08/2025

INDSH JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

Dados do Fornecedor

006406 SI AA MENDES SANTOS COMERCIO PASSAGEM SECUNDINO

BELEM PA CNPJ/CPF: 29.677.502/0001-33 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	000000907	SPED	NORMAL	19/08/2025	Não ha	718,32

Produto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Total
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,4500	96,75	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	1,00	8,9900	8,99	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	3,00	4,1000	12,30	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,9900	29,94	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	3,5000	7,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	16,0000	64,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	100,00	0,5500	55,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	4,00	7,9900	31,96	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	2,8900	43,35	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	6,5000	97,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	4,6000	9,20	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	7,5000	112,50	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	2,00	5,9900	11,98	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	6,00	4,5000	27,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00
PRO0003	UN	GENEROS ALIMENTICIOS	01	60,00	0,8500	51,00	0,00	0,00	1130101010003		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								
Err		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	718,32	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	718,32

---------- VISTOS ----------

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 1450 - A A MENDES SANTOS COMERCIO
Telefone: (091) 32861011 **Contato:** NAIARA BRITO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 29.677.502/0001-33
Endereço: SECUNDINO ,76 PEDREIRA
Cidade: BELEM
CEP: 66.087-790 **UF:** PA
E-mail: comercialnayesantos@gmail.com

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: 29/07/2025
Data Pedido: 29/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 31/07/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 15.185,00

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO HORTIFRUT REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO/SETEMBRO: 614/2025

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	30/08/2025	Sábado	100	15185,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	572	ABACAXI	KG 1,0000	30,0000	5,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	165,00
2	570	ABOBORA MORANGA	KG 1,0000	160,0000	4,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	720,00
3	573	ALFACE CRESPA, MAÇO	UN 1,0000	260,0000	3,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.037,40
4	593	BATATA DOCE REGIONAL	KG 1,0000	60,0000	5,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	359,40
5	592	BATATA INGLESA ESCOVADA	KG 1,0000	300,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.250,00
6	597	BERINJELA COMUM	KG 1,0000	10,0000	5,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	59,00
7	598	BETERRABA	KG 1,0000	40,0000	4,600000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	184,00
8	615	CENOURA	KG 1,0000	280,0000	6,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.820,00
9	630	COUVE - MAÇO	UN 1,0000	280,0000	2,890000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	809,20
10	659	GENGIBRE	KG 1,0000	10,0000	19,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	190,00
11	664	GOIABA COMUM VERMELHA	KG 1,0000	120,0000	7,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	958,80
12	667	JAMBU REGIONAL, MAÇO	UN 1,0000	140,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
13	1321	LIMAO TAITI	UN 1,0000	2.000,0000	0,550000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.100,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1431 / 2025 - 0

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
14	678	MACA NACIONAL	KG 1,0000	80,0000	16,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.280,00
15	684	MACAXEIRA (AIPIM)	KG 1,0000	30,0000	3,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	105,00
16	1323	MELAO	KG 1,0000	220,0000	4,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.097,80
17	707	OVO BRANCO	UN 1,0000	500,0000	0,850000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	425,00
18	717	PEPINO	KG 1,0000	60,0000	4,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	246,00
19	721	PIMENTAO VERDE	KG 1,0000	60,0000	8,990000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	539,40
20	740	REPOLHO BRANCO	KG 1,0000	220,0000	6,450000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.419,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	15.185,00

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 domicílio 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.

Francisco V. Chaves
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar INDSH

Comprador: FRANCISCO VIEIRA CHAVES
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PE - b134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0043/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 222.837,11 (Duzentos e Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Trinta e Sete reais e Onze Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA: 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar /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 02
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 16
Total dos Créditos: 222.837,11

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).

14/10/2025 11:48:09 | **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: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 16
Total de Créditos: 222.837,11

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).

14/10/2025 10:51:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00006943

Data e Hora da Emissão
27/08/2025 14:50:37

Código de Verificação
0534.A1DA.EBB2.24C6.DD9B.9D52.899E.91C8

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(91) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTATIL LOCADO
REFERENTE: AGOSTO/ 2025
DADOS BANCÁRIO
BANCO SANTANDER AG – 3214 C/C – 13001463-4
CHAVE PIX: 05.351.445/0001-30

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

IHR - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PIS — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 29/08/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC
dv 0216220-1 100%

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$ 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

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Geral Bitar
INDSH

Competência:	08/2025
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

RELATÓRIO NUTRITERAPICA - AGOSTO 2025

Fornecedor	Tp	Titulo	Data Emissao	Vencto	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NUTRITERAPICA	NF	000009977	01/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009979	01/08/2025	25/09/2025	R$ 195,30	R$ 2,93	R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 1,95	R$ 183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009984	04/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009985	04/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009986	04/08/2025	25/09/2025	R$ 195,30	R$ 2,93	R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 1,95	R$ 183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009987	05/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009991	06/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009997	07/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010001	08/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010004	11/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010005	11/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010010	11/08/2025	25/09/2025	R$ 195,30	R$ 2,93	R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 1,95	R$ 183,29
NUTRITERAPICA	NF	000010012	12/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010015	13/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010018	14/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010023	18/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010024	18/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010025	18/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010026	18/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010029	19/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010035	20/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010040	21/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010047	25/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010048	25/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010049	25/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010053	25/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010055	27/08/2025	25/09/2025	R$ 781,20	R$ 11,72	R$ 5,08	R$ 23,44	R$ 7,81	R$ 733,15
NUTRITERAPICA	NF	000010057	27/08/2025	25/09/2025	R$ 781,20	R$ 11,72	R$ 5,08	R$ 23,44	R$ 7,81	R$ 733,15
NUTRITERAPICA	NF	000010061	28/08/2025	25/09/2025	R$ 585,90	R$ 8,79	R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 5,86	R$ 549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010063	29/08/2025	25/09/2025	R$ 390,60	R$ 5,86	R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 3,91	R$ 366,57
TOTAL										R$ 13.563,19

T O T A L G E R A L -----> (30 MOVIMENTACOES)

Total a pagar / dia	Total Fornecedor / dia		
25/09/2025:	NUTRITERAPICA:	R$	13.563,19

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009977
Data e Hora da Emissão	01/08/2025 09:28:26
Código de Verificação	9807.62C0.2539.02C4.57B7.C656.CE8C.7609

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 31/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

FUC - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 01 / 08 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010 23320-100 1.

Maria Santos
Supervisora Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.08.25 HORA

Carla R. F. Maia
Farmacêutica
CRF/PA 7854

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/08/25 AS 09:03 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48077 — PERIODO: 31/07/25 A 31/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: VICTOR BENTES DE CARVALHO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	31/07/25- 11:55	31/07/25- 12:00	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 01/08/25 as 09:02

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/08/25 AS 09:03 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48077 — PERIODO: 31/07/25 A 31/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	31/07/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1456 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 04/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 05/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 04/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	04/09/2025	Quinta-feira	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 6134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009979
Data e Hora da Emissão	01/08/2025 14:49:09
Código de Verificação	4845.B4BC.0D28.5B97.E279.033E.95F1.07AB

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 01/08/25
PACIENTE: MIGUEL PEREIRA DOS SANTOS (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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 01 / 08 / 2025
FIN Surveira
C.C 010233220-1001.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
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:	08/2025
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

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.08.25 HORA

Carla C. F. Nunes
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/08/25 AS 14:27 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48080 — PERIODO: 01/08/25 A 01/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MIGUEL PEREIRA DOS SANTOS — NASCIMENTO: 18/11/52 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025493
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
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		UTI	01/08/25- 13:50	01/08/25- 15:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/08/25 as 14:27

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P.UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	01/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1455 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-73
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 NAZARÉ
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: 04/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 05/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 04/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 195,30

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	04/09/2025	Quinta-feira	100	195,30

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	1,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,30
					Total:	0,00	0,00	0,00	195,30

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JE-

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INPE

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 10154
JNDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009984
Data e Hora da Emissão	04/08/2025 11:47:35
Código de Verificação	860F.B84C.738E.ACB9.CE17.1955.4AFA.C245

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 02/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MIGUEL PEREIRA DOS SANTOS (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 04 / 08 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010222-20 - 1001.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.08.25 HORA

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:	08/2025
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

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48084 PERIODO: 02/08/25 A 02/08/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: MIGUEL PEREIRA DOS SANTOS NASCIMENTO: 18/11/52 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025493
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	02/08/25- 09:45	02/08/25- 11:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 04/08/25 as 11:27

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48084 — PERIODO: 02/08/25 A 02/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	02/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48085 — PERIODO: 02/08/25 A 02/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	02/08/25- 09:48	02/08/25- 11:30	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 04/08/25 as 11:27

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48085 — PERIODO: 02/08/25 A 02/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	02/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1459 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 04/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 05/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 04/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	04/09/2025	Quinta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009985**
Data e Hora da Emissão	**04/08/2025 11:48:52**
Código de Verificação	**81AC.BD72.09D1.D5A7.504E.D19D.858D.31F7**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 03/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MIGUEL PEREIRA DOS SANTOS (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

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 04/08/2025

C-C 010223820-1004.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04-08-25 HORA

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 413,94	**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:	08/2025
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

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48088 — PERIODO: 03/08/25 A 03/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MIGUEL PEREIRA DOS SANTOS — NASCIMENTO: 18/11/52 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025493
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ALLEN MAGALHAES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	03/08/25- 10:05	03/08/25- 11:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 04/08/25 as 11:27

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48088 — PERIODO: 03/08/25 A 03/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	03/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48089 — PERIODO: 03/08/25 A 03/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	03/08/25-10:08	03/08/25-11:30	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 04/08/25 as 11:27

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48089 — PERIODO: 03/08/25 A 03/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	03/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1458 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 04/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 05/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 04/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	04/09/2025	Quinta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009986**
Data e Hora da Emissão	**04/08/2025 11:56:51**
Código de Verificação	**22F8.7BEA.BBCE.3441.ACD7.BCC3.1AEF.10B6**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 04/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (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

INDSH – INDSH
4º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
CSLL 1,5 % Valor R$ 2,93
Valor Líquido R$ 183,29
04 / 08 / 2025
C.C 010033820-1001.

Maria Santos
Supervisora Hospitalar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.08.25. HORA

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:	08/2025
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

Analista de Contas
Hospital São Jean
INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48090 — PERIODO: 04/08/25 A 04/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	04/08/25- 08:37	04/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 04/08/25 as 11:27

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/08/25 AS 11:28 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48090 — PERIODO: 04/08/25 A 04/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	04/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1460 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 04/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 05/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 04/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 195,30

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	04/09/2025	Quinta-feira	100	195,30

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	1,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,30
					Total:	0,00	0,00	0,00	195,30

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
HOSH Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009987
Data e Hora da Emissão	05/08/2025 10:49:15
Código de Verificação	7666.B97E.DDF6.378A.CF8D.AD18.16F4.B25A

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 05/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

1º Contrato CONTRATO INDSH007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
SS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 21/08/2025
FINANCEIRO
Vivian Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
OC 01022220 - 1007

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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 ____

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

14 08 25

Boaventura
9713

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 05/08/25 AS 10:29 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48102 — PERIODO: 05/08/25 A 05/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	05/08/25- 08:49	05/08/25- 11:00	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 05/08/25 as 10:29

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 05/08/25 AS 10:29 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48102 — PERIODO: 05/08/25 A 05/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	05/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1467 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 05/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 06/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 05/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	05/09/2025	Sexta-feira	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxantado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009991
Data e Hora da Emissão	06/08/2025 10:20:55
Código de Verificação	3DF3.6F8D.BDE4.C7DF.27AA.5053.8BFB.B62F

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 06/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Contrato Gestão H007/2021
Valor bruto R$ 390,60
3% Valor R$ 11,72
4,65 % Valor R$ 18,17
1,5 % Valor R$ 5,86
— % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Lançamento 21/08/2025
Contadora
c/c 010222 20-1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 HORA

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

14/08/25

Tulio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Pilot

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 06/08/25 AS 10:05 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48105 PERIODO: 06/08/25 A 06/08/25 PAGINA: 1

PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	06/08/25- 09:16	06/08/25- 10:03	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 06/08/25 as 10:04

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 06/08/25 AS 10:05 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48105 — PERIODO: 06/08/25 A 06/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	06/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1474 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 06/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 07/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 06/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	06/09/2025	Sábado	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Adm. Giovani Merendo
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009997
Data e Hora da Emissão	07/08/2025 11:26:49
Código de Verificação	7CC1.A221.DBBB.2FE4.982D.3609.17AD.61CF

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 07/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Nº Contrato/Sessão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS 4,67 % Valor R$ 18,17
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 21/08/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3

C/C - 010 22220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08-08-25 HORA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/08/25 AS 10:51 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48110 — PERIODO: 07/08/25 A 07/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALANDA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	07/08/25-10:35	07/08/25-10:51	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 07/08/25 as 10:51

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/08/25 AS 10:51 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48110 — PERIODO: 07/08/25 A 07/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	07/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1480 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 08/08/2025 **Prazo de Entrega:** 3 dias 11/08/2025 Segunda-feira
Data Pedido: 08/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	10/09/2025	Quarta-feira	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010001
Data e Hora da Emissão	08/08/2025 15:06:52
Código de Verificação	49A0.3E8B.2FBF.06BD.059A.B831.94D3.DA1B

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 08/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS 3 % Valor R$ 11,72
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 21/08/2025
FINANCEIRO
Contas a Pagar
Coren-PA 013815/C-3
dc 01022220_100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/08 HORA ____

9713

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 08/08/25 AS 14:43 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48111 — PERIODO: 08/08/25 A 08/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	08/08/25 - 09:35	08/08/25 - 15:01	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 08/08/25 as 14:43

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 08/08/25 AS 14:43 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48111 — PERIODO: 08/08/25 A 08/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	08/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1481 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 11/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 12/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 11/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	11/09/2025	Quinta-feira	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00010004

Data e Hora da Emissão
11/08/2025 08:51:58

Código de Verificação
9C82.C20B.B6A6.4DCB.4A34.62B4.3938.F041

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 09/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 11.08.2025
FINANCEIRO
Villanova
CRC/PA 013815/O-3

CL-010 22220 – 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Analista de Contratos
Hospital Jean Ribeiro
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.08.25 HORA ____

97 13

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/08/25 AS 08:27 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48113 — PERIODO: 09/08/25 A 09/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	09/08/25- 08:09	09/08/25- 12:00	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 11/08/25 as 08:27

TOTAL DA CONTA :	390.60
SALDO :	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/08/25 AS 08:27 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48113 — PERIODO: 09/08/25 A 09/08/25 — PAGINA: 2

1 — MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	09/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1517 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 12/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 12/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	12/09/2025	Sexta-feira	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010005
Data e Hora da Emissão	11/08/2025 08:53:50
Código de Verificação	87A2.FFEF.A4B6.36E7.E8B2.2EBC.DDA4.8ACA

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 10/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 21/08/2018
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
C/C - 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Luiz Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.08.25 HORA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/08/25 AS 08:27 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48117 — PERIODO: 10/08/25 A 10/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 — SEXO: MASCULINO — MATRICULA: 025477
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	10/08/25 - 09:35	10/08/25 - 12:00	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 11/08/25 as 08:27

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/08/25 AS 08:27 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48117 — PERIODO: 10/08/25 A 10/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	10/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1518 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 12/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 12/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	12/09/2025	Sexta-feira	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00010010**
Data e Hora da Emissão	**11/08/2025 14:59:19**
Código de Verificação	**A704.33A1.EBE5.1DA6.DFEC.D14C.57DB.34DC**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 11/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,27
Dt. lançamento 20/08/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
CL - 01022220 - 100%

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:	08/2025
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

Analista de Contas
Hospital Público

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 11.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/08/25 AS 14:43 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48120 — PERIODO: 11/08/25 A 11/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	11/08/25- 10:09	11/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 11/08/25 as 14:43

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/08/25 AS 14:43 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48120 — PERIODO: 11/08/25 A 11/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	11/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1519 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 12/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 12/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 195,30

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	12/09/2025	Sexta-feira	100	195,30

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	1,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	195,30
					Total:	0,00	0,00	0,00	195,30

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P/ CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00010012

Data e Hora da Emissão
12/08/2025 10:47:20

Código de Verificação
FEB8.DC51.7948.3762.E34A.DB34.B05E.8F8E

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 12/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Nº Contrato/Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS 5 % Valor R$ 18,17
PCC 4,65 % Valor R$ 5,86
IR 1,5 % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 21.08.2025

010.010 22220 – 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.08.25 HORA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 12/08/25 AS 10:24 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48129 — PERIODO: 12/08/25 A 12/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	12/08/25- 10:06	12/08/25- 11:00	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 12/08/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 12/08/25 AS 10:24 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48129 — PERIODO: 12/08/25 A 12/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	12/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1522 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 13/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 14/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 13/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	13/09/2025	Sábado	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00010015**
Data e Hora da Emissão	**13/08/2025 10:52:16**
Código de Verificação	**891B.D1D7.CAFB.D29C.7E1F.0CF9.24F6.BE42**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 13/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

INDSH - HJB
Nº Contrato Custeio 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS 4,68 % Valor R$ 18,17
PCC 4,65 % Valor R$ 1,5
IR 1,5 % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ 366,57
Valor Líquido R$
Dt. lançamento 21/08/2025
FINANCEIRO
Coordenadora
CRA/PA

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Tálio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.08.25 HORA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 13/08/25 AS 10:09 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48130 — PERIODO: 13/08/25 A 13/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	13/08/25-08:40	13/08/25-12:00	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 13/08/25 as 10:08

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 13/08/25 AS 10:09 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48130 — PERIODO: 13/08/25 A 13/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	13/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1523 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 13/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 14/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 13/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	13/09/2025	Sábado	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BIT

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00010018**
Data e Hora da Emissão	**14/08/2025 09:19:48**
Código de Verificação	**8F99.BAFA.48EA.5E58.51B2.C378.FA62.7F36**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 14/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

INDSH
Nº Contrato GESTÃO 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS 5 % 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 21/08/2025
FINANCEIRO
Vilma Costa
Contadora
CRC/PA 015585/O-3
CIC-01022220-100%.

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:	08/2025
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

Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
14.08.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 5.225

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/08/25 AS 08:59 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48131 — PERIODO: 14/08/25 A 14/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	14/08/25- 08:50	14/08/25- 12:00	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 14/08/25 as 08:59

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/08/25 AS 08:59 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48131 — PERIODO: 14/08/25 A 14/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	14/08/25	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: 14/08/25 AS 08:59 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48132 — PERIODO: 14/08/25 A 14/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: JULIANA SERRAO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	14/08/25-08:51	14/08/25-12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/08/25 as 08:58

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/08/25 AS 08:59 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48132 — PERIODO: 14/08/25 A 14/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	14/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1535 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 14/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 15/08/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 14/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	14/09/2025	Domingo	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

Comprador: TELMA SUELY DA CONCEICAO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00010023**
Data e Hora da Emissão	**18/08/2025 11:53:50**
Código de Verificação	**A752.4AF9.064F.CB64.D5FE.BF5A.3C46.2F3E**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 15/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
CSLL 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 366,57
29 08 2025
Vivian Costa
CRF/PA 013815/O-3

C/C 010 2220 – 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJB/INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF 7548

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1563 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 20/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 21/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 20/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	20/09/2025	Sábado	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxatifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48139 — PERIODO: 15/08/25 A 15/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	15/08/25- 08:19	15/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 18/08/25 as 11:31

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48139 — PERIODO: 15/08/25 A 15/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	15/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48140 — PERIODO: 15/08/25 A 15/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	15/08/25- 08:19	15/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 18/08/25 as 11:31

TOTAL DA CONTA : 195.30
SALDO : 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48140 — PERIODO: 15/08/25 A 15/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	15/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00010024**
Data e Hora da Emissão	**18/08/2025 11:55:47**
Código de Verificação	**1CF1.6A5A.D197.D384.AAE9.2D0A.995F.C487**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 18/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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$ 585,40
ISS 4,65 % Valor R$ 27,25
PCC 1,5 % Valor R$ 8,79
IR — % Valor R$
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 549,86
Lançamento 29 08 2025
CRF/PA 013815-1-3
C/C 01022220-100%

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:	08/2025
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

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FARMACÊUTICA
CRF

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1554 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 19/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 20/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 19/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	19/09/2025	Sexta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48143 — PERIODO: 16/08/25 A 16/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	16/08/25- 09:32	16/08/25- 11:00	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 18/08/25 as 11:31

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48143 — PERIODO: 16/08/25 A 16/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	16/08/25	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: 18/08/25 AS 11:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48144 — PERIODO: 16/08/25 A 16/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ARTHUR HENRIQUE R LEITE
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	16/08/25- 09:35	16/08/25- 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 18/08/25 as 11:31

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48144 — PERIODO: 16/08/25 A 16/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	16/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00010025

Data e Hora da Emissão
18/08/2025 11:57:05

Código de Verificação
F7D4.8C6F.9DC5.7DB2.2A49.CF97.57C7.5D21

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 17/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

INDSH - INDSH
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 585,40
ISS 5 % Valor R$ 27,25
PCC 4,65 % Valor R$ 8,79
IR 1,5 % Valor R$
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 549,86
Dt. lançamento 29 08 2025
Vitória Gomes
Assistente Social
CRESS/PA 13825/X-3

CIC 010 2220_100)

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:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF 7548

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1564 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NUTRICIONAI
Telefone: (091) 33498822 **Contato:** SUZY LOPES
Fax: **Celular:**
CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA ,1412 NAZARÉ
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: 20/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 21/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 20/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	20/09/2025	Sábado	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar/INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48146 — PERIODO: 17/08/25 A 17/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	17/08/25- 08:56	17/08/25- 11:00	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 18/08/25 as 11:31

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48146 — PERIODO: 17/08/25 A 17/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	17/08/25	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: 18/08/25 AS 11:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48147 — PERIODO: 17/08/25 A 17/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ARTHUR HENRIQUE R LEITE
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093 - ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	17/08/25 - 08:56	17/08/25 - 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 18/08/25 as 11:31

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48147 — PERIODO: 17/08/25 A 17/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	17/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010026
Data e Hora da Emissão	18/08/2025 11:58:08
Código de Verificação	7729.E888.AC2B.D372.0298.53B4.C103.3DB5

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 18/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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 5 % Valor R$ 27,25
PCC 4,65 % Valor R$ 8,79
IR 1,5 % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ 549,86
Valor Líquido R$
Dt. lançamento 20 / 08 / 2025
Financeiro
CRC/PA 013825/O-3
CC 01022220-100%

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:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
CRF 7991

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1556 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 3073661[illegible]
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 NAZARÉ
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: 19/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 20/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 19/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	19/09/2025	Sexta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48150 — PERIODO: 18/08/25 A 18/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	18/08/25- 09:03	18/08/25- 12:00	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 18/08/25 as 11:32

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48150 — PERIODO: 18/08/25 A 18/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	18/08/25	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: 18/08/25 AS 11:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48151 — PERIODO: 18/08/25 A 18/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	18/08/25 - 09:03	18/08/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 18/08/25 as 11:32

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/08/25 AS 11:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48151 — PERIODO: 18/08/25 A 18/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	18/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010029
Data e Hora da Emissão	19/08/2025 11:39:00
Código de Verificação	9721.A683.CAA0.54AC.9269.E98D.813A.F8B8

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 19/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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 007/2021
1º Contrato Serviço
Valor Bruto R$ 585,90
ISS 4,65 % Valor R$ 27,25
PCC 4,65 % Valor R$ 8,79
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 549,86
Dt. lançamento 29/08/2025
Flávia de Costa
CRO-PA 3582-3
0160102220 – 100%

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:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Juliane Santos de Araújo
FARMACÊUTICA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1557 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 19/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 20/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 19/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	19/09/2025	Sexta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	RICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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) 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 19/08/25 AS 11:22 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48161 — PERIODO: 19/08/25 A 19/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALANDA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	19/08/25-09:24	19/08/25-12:00	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 19/08/25 as 11:21

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 19/08/25 AS 11:22 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48161 — PERIODO: 19/08/25 A 19/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	19/08/25	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: 19/08/25 AS 11:22 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48163 — PERIODO: 19/08/25 A 19/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	19/08/25- 10:46	19/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 19/08/25 as 11:22

TOTAL DA CONTA : 195.30
SALDO : 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 19/08/25 AS 11:22 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48163 — PERIODO: 19/08/25 A 19/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	19/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00010035

Data e Hora da Emissão
20/08/2025 11:20:45

Código de Verificação
B05E.08AA.B651.851A.BEB4.A27A.81DB.E3B8

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 20/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

Nº Contrato Gestão FCHJ007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS 4,75 % Valor R$ —
PCC 4,75 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 549,86
Dt. lançamento 29/08/2025.
CRF/PA 13815

C/C 010222 20-100%

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:	08/2025
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 ____
20.08.25

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

Analista de Co...
Hosp... Jean ...
INDSH

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1579 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 21/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 22/08/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 21/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	21/09/2025	Domingo	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 20/08/25 AS 10:57 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48175 — PERIODO: 20/08/25 A 20/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	20/08/25 - 10:20	20/08/25 - 12:00	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 20/08/25 as 10:56

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 20/08/25 AS 10:57 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48175 — PERIODO: 20/08/25 A 20/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	20/08/25	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: 20/08/25 AS 10:57 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48176 — PERIODO: 20/08/25 A 20/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	20/08/25 - 10:21	20/08/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 20/08/25 as 10:57

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 20/08/25 AS 10:57 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48176 — PERIODO: 20/08/25 A 20/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P.UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	20/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00010040

Data e Hora da Emissão
21/08/2025 11:21:03

Código de Verificação
D090.E041.CC5D.688F.9EFB.2586.187C.1278

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 21/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

Nº Contrato CONTRATO 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS ____ % Valor R$ ____
CO 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 549,86
Dt. lançamento 21/08/2025
FINANCEIRO Maria
CRC/PA 015815/O-3
C/C 010 22220-1 100%

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:	08/2025
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 21/08/25 HORA ____

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 8.325

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1580 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 21/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 22/08/2025 Sexta-feira
Data Pedido: 21/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	21/09/2025	Domingo	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 domicílio 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Supervisão de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/08/25 AS 10:54 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48183 — PERIODO: 21/08/25 A 21/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	21/08/25 - 09:11	21/08/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 21/08/25 as 10:54

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/08/25 AS 10:54 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48183 — PERIODO: 21/08/25 A 21/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	21/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/08/25 AS 10:54 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48184 — PERIODO: 21/08/25 A 21/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	21/08/25- 09: 12	21/08/25- 12: 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 21/08/25 as 10:54

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/08/25 AS 10:54 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48184 — PERIODO: 21/08/25 A 21/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	21/08/25	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00010047**
Data e Hora da Emissão	**25/08/2025 08:23:15**
Código de Verificação	**55C9.3C5B.9877.EEC6.5112.37EF.44A5.AB6B**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 22/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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 4,65 % Valor R$ 27,25
PCC 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 549,86.
Dt. lançamento 29/08/2025
FINANCEIRO
Vitoria Costa
Contadora
CRC 012220-100%.

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:	08/2025
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 ___
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
25-08-25
Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH
9+13

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:11 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48200 — PERIODO: 22/08/25 A 22/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	22/08/25- 08:59	22/08/25- 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 22/08/25 as 09:29

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:11 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48200 — PERIODO: 22/08/25 A 22/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	22/08/25	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: 25/08/25 AS 08:11 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48181 — PERIODO: 22/08/25 A 22/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000-NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093-ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	22/08/25-08:50	22/08/25-10:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 22/08/25 as 09:29

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:11 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48181 — PERIODO: 22/08/25 A 22/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	22/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1591 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 136 - NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAI
Telefone: (091) 33-98822 **Contato:** SUZY LOPES
Fax: **Celular:**
CNPJ: 03.225.975/0001-08
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA ,1412 NAZARÉ
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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 domicílio 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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00010048**
Data e Hora da Emissão	**25/08/2025 08:25:54**
Código de Verificação	**39AF.5C81.5CDF.768A.C01A.DC37.A083.ED77**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 23/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

1º Contrato CONTRATO 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS 4,65 % Valor R$ 27,25
COFINS 1,5 % Valor R$ 8,79
IR % Valor R$
Valor Líquido R$ 549,86
Dt. lançamento 29/08/2025
FINANCEIRO
UG 010222 20_100%

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:	08/2025
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
Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Thelma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
26-04-25

9713

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1614 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:12 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48208 — PERIODO: 23/08/25 A 23/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	23/08/25- 10:36	23/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/08/25 as 08:06

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:12 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48208 — PERIODO: 23/08/25 A 23/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	23/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:11 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48205 PERIODO: 23/08/25 A 23/08/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	23/08/25- 08:28	23/08/25- 12:00	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 25/08/25 as 08:06

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:11 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48205 — PERIODO: 23/08/25 A 23/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	23/08/25	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00010049

Data e Hora da Emissão
25/08/2025 08:28:02

Código de Verificação
D488.9139.FFF2.AB18.3C2A.25CA.F566.CAF5

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 24/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

1º Contrato Gestão 1007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 29/08/2025.
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

6 010 2220 – 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Analista de Contrat
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
Telma Cristina
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
26-08-25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:15 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48212 — PERIODO: 24/08/25 A 24/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: PAMELA S. 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	24/08/25- 09:12	24/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/08/25 as 08:07

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:15 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48212 — PERIODO: 24/08/25 A 24/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	24/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 08:14 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48211 — PERIODO: 24/08/25 A 24/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
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	24/08/25-09:11	24/08/25-12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/08/25 as 08:06

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1593 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 136 - NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAI
Telefone: (091) 33498822 **Contato:** SUZY LOPES
Fax: **Celular:**
CNPJ: 03.226.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA ,1412 NAZARÉ
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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés %Acrés	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 a 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 domicílio 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

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: TELMA SUELY DA CONCEICAO **Fornecedor:**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010053
Data e Hora da Emissão	25/08/2025 12:02:23
Código de Verificação	2355.B065.E783.6D62.0482.07D8.7F5D.3AAA

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 25/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

Nº Contrato Gestão H007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS 1 % 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 29/08/2025
FINANCEIRO - HJB
CRA/PA 013815/O-3

C/C 010222 20-100%

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:	08/2025
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 ___
Tereza Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH 26.08.25

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

97+13

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1590 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 03.225.975/0001-08
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA ,1412 NAZARÉ
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: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

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 domicílio 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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 11:37 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48222 — PERIODO: 25/08/25 A 25/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	25/08/25- 10: 15	25/08/25- 12: 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 25/08/25 as 11:33

TOTAL DA CONTA : 390.60
SALDO : 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 11:37 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48222 — PERIODO: 25/08/25 A 25/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	25/08/25	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: 25/08/25 AS 11:37 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48223 — PERIODO: 25/08/25 A 25/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	25/08/25 - 11:21	25/08/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/08/25 as 11:32

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/08/25 AS 11:37 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48223 — PERIODO: 25/08/25 A 25/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	25/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00010055

Data e Hora da Emissão
27/08/2025 08:25:12

Código de Verificação
13D1.1C2B.3E99.D572.B7F0.DFFB.A50B.5C3C

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 26/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

Nº Contrato CELEBRH007/2021
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 01/09/2025
FINANCEIRO
Vivian Costa
CRC/PA 013815/O-3
OIC. 0102220-100

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:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

Farmacêutico
CRF/PA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 26/08/25 AS 09:44 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48225 — PERIODO: 26/08/25 A 26/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	26/08/25- 08:36	26/08/25- 12:00	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 26/08/25 as 09:44

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 26/08/25 AS 09:44 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48225 — PERIODO: 26/08/25 A 26/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	26/08/25	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: 26/08/25 AS 09:44 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48226 — PERIODO: 26/08/25 A 26/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000-NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093-ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	26/08/25-08:37	26/08/25-12:00	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 26/08/25 as 09:44

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 26/08/25 AS 09:44 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48226 — PERIODO: 26/08/25 A 26/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	26/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1619 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 27/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 28/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 27/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 781,20

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	27/09/2025	Sábado	100	781,20

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	4,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	781,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	781,20

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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010057
Data e Hora da Emissão	27/08/2025 10:41:31
Código de Verificação	8BA3.0155.AC17.71BB.B7CC.79C6.2C3A.6F32

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 27/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

Nº Contrato SUDESH 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 01/09/2025
FINANCEIRO
C/C. 010 222 20 100.

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:	08/2025
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

Analista de Contratos
Hospital Joan Bilar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____
28-08-25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 27/08/25 AS 10:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48233 — PERIODO: 27/08/25 A 27/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	27/08/25- 09: 24	27/08/25- 12: 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 27/08/25 as 10:19

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 27/08/25 AS 10:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48233 — PERIODO: 27/08/25 A 27/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	27/08/25	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: 27/08/25 AS 10:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48234 PERIODO: 27/08/25 A 27/08/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR
TIPO: CLINICA

MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	27/08/25-09:25	27/08/25-12:00	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 27/08/25 as 10:19

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 27/08/25 AS 10:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48234 — PERIODO: 27/08/25 A 27/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	27/08/25	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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1621 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 27/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 28/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 27/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 781,20

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	27/09/2025	Sábado	100	781,20

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	4,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	781,20
					Total:	0,00	0,00	0,00	781,20

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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010061
Data e Hora da Emissão	28/08/2025 10:01:53
Código de Verificação	C07A.D56E.2765.66DF.5080.D9FA.238E.B6E6

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 28/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (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

Nº Contrato Gestão: INDSH007/2021
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 01/09/2025
FINANCEIRO
Vivian Cota

dc 010 22220-100

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:	08/2025
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

Tatiane Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.08.25 HORA

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF 548

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/08/25 AS 09:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48247 — PERIODO: 28/08/25 A 28/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: DENISE B. V. VILLACORTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093 - ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	28/08/25 - 09:35	28/08/25 - 12:00	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 28/08/25 as 09:40

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/08/25 AS 09:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48247 — PERIODO: 28/08/25 A 28/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	28/08/25	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: 28/08/25 AS 09:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48248 — PERIODO: 28/08/25 A 28/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	28/08/25- 09:50	28/08/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/08/25 as 09:40

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/08/25 AS 09:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48248 — PERIODO: 28/08/25 A 28/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	28/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPR[illegible] Nº 1625 / 2025 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	**Razão Social:** [illegible] NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL
Telefone: (091) 30736610	**Telefone:** ([illegible])-33498822 **Contato:** SUZY LOPES
Fax:	**Fax:** **Celular:**
CNPJ: 23.453.830/0015-75	**CNPJ:** [illegible]25.975/0001-06
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL	**Endereço:** [illegible] BOAVENTURA DA SILVA ,1412 NAZARÉ
Cidade: BELEM	**Cidade:** BE[illegible] EM
CEP: 66.055-000	**CE[illegible]** [illegible]55-090 **UF:** PA
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 CO[illegible]LHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIME[illegible]TO

Data Emissão: 28/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 29/08/2025 Sexta-fe[illegible]

Data Pedido: 28/08/2025 **Ti[illegible]de Pagamento:** Não Informado

Frete Tipo: CIF **[illegible]nsportadora:**

Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 585,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	[illegible]/09/2025	Domingo	100	585,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	3,0000	195,1[illegible]00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	585,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	585,90

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, co[illegible]pr[illegible]mete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condi[illegible]ela 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 compr[illegible]

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos pr[illegible]entes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável fin[illegible]ro do Contratante devidamente identificado.

O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de t[illegible]s os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesm[illegible] que está situado o domicilio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo c[illegible]sta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições [illegible]entadas 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.

Linikuer Cardoso
Setor Amoxanfado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO

Fone: **Ramal:**

E-mail:

Forne[illegible]

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010063
Data e Hora da Emissão	29/08/2025 11:18:07
Código de Verificação	D751.269D.A349.C80A.2DD0.5B34.F05C.6184

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:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2025 DATA: 29/08/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA) E MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,15
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 02/09/2025
FINANCEIRO
C/C - 0102220-100-7

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

02/09/25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/08/25 AS 11:00 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48253 — PERIODO: 29/08/25 A 29/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MACILEIDE DE FATIMA MOTA CARDOSO — NASCIMENTO: 24/10/67 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025507
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: EUGENIO ALMEIDA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	29/08/25 - 08:55	29/08/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 29/08/25 as 10:57

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/08/25 AS 11:00 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48253 — PERIODO: 29/08/25 A 29/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	29/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/08/25 AS 11:00 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48254 — PERIODO: 29/08/25 A 29/08/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALANDA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FERNANDO FREITAS
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	29/08/25- 08: 56	29/08/25- 12: 00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 29/08/25 as 10:57

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/08/25 AS 11:00 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48254 — PERIODO: 29/08/25 A 29/08/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	29/08/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

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
10063 / 1	Normal	29/08/2025 17:36	29/08/2025 00:00	29/08/2025 17:36	0,00	390,60

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 - 2025/1630 - 0	2	195,30	0,00	390,60

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 390,60

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	390,60	28/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1630 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

Telefone: (091) 30736610
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 NAZARÉ
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: 29/08/2025 **Prazo de Entrega:** 1 dias 30/08/2025 Sábado
Data Pedido: 29/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 390,60

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	29/09/2025	Segunda-feira	100	390,60

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL 1,0000	2,0000	195,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	390,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	390,60

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.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Comprador: LINIKUER AFONSO P. CARDOSO
Fone: **Ramal:**
E-mail:

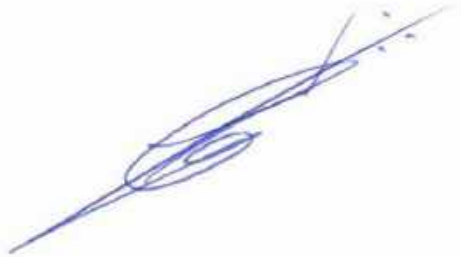
Fornecedor

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Emi	Vencto R	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parc
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000906	19/08/2025	15/10/2025	746,72	0,00	0,00	0,00	0,00	746,72	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000907	19/08/2025	15/10/2025	718,32	0,00	0,00	0,00	0,00	718,32	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000909	26/08/2025	15/10/2025	718,32	0,00	0,00	0,00	0,00	718,32	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000910	29/08/2025	15/10/2025	774,30	0,00	0,00	0,00	0,00	774,30	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000912	02/09/2025	15/10/2025	832,30	0,00	0,00	0,00	0,00	832,30	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000914	08/09/2025	15/10/2025	918,63	0,00	0,00	0,00	0,00	918,63	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000915	09/09/2025	15/10/2025	743,72	0,00	0,00	0,00	0,00	743,72	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000916	12/09/2025	15/10/2025	692,33	0,00	0,00	0,00	0,00	692,33	
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000918	15/09/2025	15/10/2025	812,33	0,00	0,00	0,00	0,00	812,33	
ALFEMA BELEM	NF	000006943	27/08/2025	15/10/2025	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3000,00	
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004439	15/08/2025	15/10/2025	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00	
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004451	22/08/2025	15/10/2025	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00	
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004470	01/09/2025	15/10/2025	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00	
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004484	05/09/2025	15/10/2025	1450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1450,00	
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004497	12/09/2025	15/10/2025	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00	
EXPRESS ALIMENTOS	NF	000005449	12/08/2025	15/10/2025	2055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2055,00	
EXPRESS ALIMENTOS	NF	000005450	12/08/2025	15/10/2025	12674,93	0,00	0,00	0,00	0,00	12674,93	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003545	13/08/2025	15/10/2025	1242,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1242,45	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003556	18/08/2025	15/10/2025	1290,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1290,80	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003567	22/08/2025	15/10/2025	1254,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1254,05	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003579	26/08/2025	15/10/2025	1310,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1310,05	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003590	28/08/2025	15/10/2025	1327,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1327,30	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003606	01/09/2025	15/10/2025	1264,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1264,35	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003618	05/09/2025	15/10/2025	1552,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1552,40	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003631	09/09/2025	15/10/2025	1131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1131,60	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003640	12/09/2025	15/10/2025	1195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1195,75	
K. SOUZA SANTOS	NF	000003654	15/09/2025	15/10/2025	1345,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1345,25	
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000654	12/08/2025	15/10/2025	8828,30	0,00	0,00	0,00	0,00	8828,30	
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000708	02/09/2025	15/10/2025	6543,65	0,00	0,00	0,00	0,00	6543,65	
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000734	09/09/2025	15/10/2025	10822,75	0,00	0,00	0,00	0,00	10822,75	
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000745	16/09/2025	15/10/2025	9036,50	0,00	0,00	0,00	0,00	9036,50	
NUTRITERAPICA	NF	000009977	01/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57	
NUTRITERAPICA	NF	000009979	01/08/2025	15/10/2025	195,30	2,93	1,27	5,86	1,95	183,29	
NUTRITERAPICA	NF	000009984	04/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86	
NUTRITERAPICA	NF	000009985	04/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86	
NUTRITERAPICA	NF	000009986	04/08/2025	15/10/2025	195,30	2,93	1,27	5,86	1,95	183,29	
NUTRITERAPICA	NF	000009987	05/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57	
NUTRITERAPICA	NF	000009991	06/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57	
NUTRITERAPICA	NF	000009997	07/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57	
NUTRITERAPICA	NF	000010001	08/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57	
NUTRITERAPICA	NF	000010004	11/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57	
NUTRITERAPICA	NF	000010005	11/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57	
NUTRITERAPICA	NF	000010010	11/08/2025	15/10/2025	195,30	2,93	1,27	5,86	1,95	183,29	

NUTRITERAPICA	NF	000010012	12/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010015	13/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010018	14/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010023	18/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010024	18/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010025	18/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010026	18/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010029	19/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010035	20/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010040	21/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010047	25/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010048	25/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010049	25/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010053	25/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010055	27/08/2025	15/10/2025	781,20	11,72	5,08	23,44	7,81	733,15
NUTRITERAPICA	NF	000010057	27/08/2025	15/10/2025	781,20	11,72	5,08	23,44	7,81	733,15
NUTRITERAPICA	NF	000010061	28/08/2025	15/10/2025	585,90	8,79	3,81	17,58	5,86	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010063	29/08/2025	15/10/2025	390,60	5,86	2,54	11,72	3,91	366,57
P L FADEL	NF	000030976	07/08/2025	15/10/2025	1836,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1836,76
P L FADEL	NF	000031073	19/08/2025	15/10/2025	326,90	0,00	0,00	0,00	0,00	326,90
P L FADEL	NF	000031197	29/08/2025	15/10/2025	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,00
REPOSIÇÃO CAIXA FUNDO FIXO CH (	CH				738,11					738,11
TOTAL ---> 15/10/2025					**R$ 93.983,96**					**R$ 93.833,06**



HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

16/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 14 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0043/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 222.837,11 (Duzentos e Vinte e Dois Mil e Oitocentos e Trinta e Sete reais e Onze Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar / 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 02
Referência: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 16
Total dos Créditos: 222.837,11

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).

14/10/2025 11:48:09 | **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: 2025/10
Data Prevista: 15/10/2025
Total de Registros: 16
Total de Créditos: 222.837,11

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).

14/10/2025 10:51:48 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202510 TIPO: EVENTUAL02

14/10/2025 10:52:30

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	5,221.66	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	13,563.19	37	25	3019527
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,242.96	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	3,000.00	37	25	22080
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	119,658.75	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	1,740.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
262	UNINEURO UNIDADE DE	UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA	8334065300	3,829.08	748	2001	16110
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,680.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 222,837.11

TOTAL DE CRÉDITOS: 16

TOTAL GERAL DOS VALORES: 222,837.11

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 16

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002123**

Data e Hora da Emissão: **25/08/2025 15:53:57**

Código de Verificação: **A334.D4AC.B752.2B34.38E4.02E0.56D5.C695**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS COMPETÊNCIA AGOSTO/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 EXERCÍCIO 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

Nº Contrato CT INDSH007/2021
Valor Bruto R$ 8000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 372,00
IR 1,5 % Valor R$ 120,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.508,00
Dt. lançamento 26/08/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
C/C 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:	08/2025
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

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bilar
INDSH

nu

Comprovante de pagamento

11 AGO 2025 - 05:06:36

Valor	R$ 2.049,65

Destino

Favorecido	PREF MUN BELEM
Código de barras	817800000207 496505112029 508119250100 700180589116

Origem

Pagador	BS SAUDE 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: 6899a48c-6c4d-4d3d-8492-f82ba1e781a0

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).

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: 25/08/2025**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº 28	**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 AGOSTO DE 2025**	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00

HUB - INDSH
Nº Contrato SIGA 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 26/08/2025
FINANCEIRO Saúde
CRC/PA 013815/O-3

	VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO: **R$ 10.000,00**

João Xavier
Fiscal de Contratos
Hospital Bean Bilar
HUB/SESPA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Dados bacários:
CENTER LOC MED LTDA
Ag. 2307 Conta:130013972
CNPJ: 52.751.888/0001-06

OBS.:

AC 02162201 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.	
		Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor
Nº 28	**R$ 10.000,00**		

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FINS DE MEDIÇÃO NO SISTEMA PROTHEUS/TOTVS

Declaro por este instrumento, que a empresa **CENTER LOC MED LTDA,** inscrita sob o CNPJ nº 52.751.888/0001-06, com contrato firmado com o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL JEAN BITAR)** prestou serviços (**Locação de equipamento de CR VITA FLEX / Locação de equipamento de RAIO X**), no período de **01/08/2025 A 31/08/2025,** de maneira satisfatória, da qual dou fé, sendo que não houve registro de quaisquer reclamações.

Belém - Pará, _____ de _____de 2025.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
HOSPITAL JEAN BITAR

NOME: Rejane Gonçalves

RG:_____

HOSPITAL JEAN BITAR	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Check-list mensal - Financeiro e Contratos			
	Código: FO.HJB.FIN.001	Versão: 001	Página 1 de 1	

Contrato de Gestão Nº 007/2021 - SESPA		Contratada: CENTER LOC MED LTDA.			
CNPJ/CPF:	52.751.888/0001-06	Objeto: Locação de equipamento de CR VITA FLEX / Locação de equipamento de RAIO X			
Nota Fiscal:	28	Valor R$	10.000,00	Competência:	AGOSTO / 2025

Nº	DOCUMENTOS	*E	*N	*N/A	VENC./OBS.
1.	Nota fiscal contendo: Especialidade, mês do serviço prestado (competência) e dados bancários para pagamento.	X			
2.	Relatório mensal das atividades da contratada: Razão social, CNPJ, mês do serviço prestado, carimbo e assinatura do responsável pela empresa.		X		
3.	Escala médica contendo: Razão social, CNPJ, mês do serviço prestado, nome dos profissionais, carimbo e assinatura do responsável pela empresa.			X	
4.	CNPJ com CNAE específico para o serviço que foi contratado.	X			
5.	Certidão de registro da pessoa jurídica no Conselho Profissional de Classe.			X	
6.	Certidão Negativa de Débitos relativos ao FGTS – CRF.	X			09/09/2025
7.	Certidão Negativa de Débitos Tributários da União.	X			14/01/2026
8.	Certidão Negativa de Débitos Tributários Estaduais.	X			17/11/2025
9.	Certidão Negativa de Débitos Tributários Municipais.	X			17/11/2025
10.	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.	X			15/11/2025
11.	Certidão do Distribuidor Cível (Falências, Concordatas, Recuperação Judicial).	X			25/09/2025
12.	Certidão Negativa Distribuidor da Justiça Federal.		X		
13.	Comprovante de recolhimento das obrigações trabalhistas.			X	
14.	Declaração da empresa Optante pelo Simples (se couber).			X	

Validado por: _____

Recebido por: _____

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

***E – Entregue** ***N - Não Entregue** ***N/A – Não se aplica**

INDSH
RESPEITO À VIDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
52.751.888/0001-06 MATRIZ		01/11/2023

NOME EMPRESARIAL
CENTER LOC MED LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
62.01-5-01 - Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios
95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
EST ESTRADA DE RIBAMAR MA 201	25	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
65.110-000	UBATUBA	SAO JOSE DE RIBAMAR	MA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ESTEFANYSOUSA21@GMAIL.COM	(64) 9330-7235/ (0000) 0000-0000

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	01/11/2023

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/11/2023** às **15:48:56** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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 Serviço - 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: 11/08/2025 a 09/09/2025

Certificação Número: 2025081104386312904182

Informação obtida em 19/08/2025 17:41:16

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

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 08:48:11 do dia 18/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/01/2026.
Código de controle da certidão: **E23F.7B52.5889.70B0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 222149/25 Data da 19/08/2025 17:38:20

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: 17/11/2025.

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: 19/08/2025 17:38:20

PREFEITURA DE SAO JOSE DE RIBAMAR - (98) 3234-6925 DATA DE EMISSÃO: 19/08/2025

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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA

Nº 0050600

Informações do Contribuinte

CÓDIGO CMC	TÍTULO ESTABELECIMENTO	CPF / CNPJ
3147019	CENTER LOC MED LTDA	52.751.886/0001-06

Endereço do Contribuinte

	ENDEREÇO		NÚMERO
	RODOVIA MA-201 KM 02		25
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	NOME EDIFÍCIO	APTO / SALA
65117795	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: 19/08/2025 | **Data de Validade: 17/11/2025**

De acordo com a Lei Complementar n.º 00, de 30 de Dezembro de 2012, que institui o Código Tributário deste município, CERTIFICAMOS QUE, revendo os assentos do Cadastro de Débitos Fiscais desta data, inexistem débitos relativos a tributos municipais impeditivos desta certidão, em nome do contribuinte acima descrito.

A Prefeitura Municipal de São José de Ribamar ressalva seu direito de inscrever e cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados, mesmo referente ao período anterior a emissão da presente certidão.

NADA MAIS havendo, o referido e verdade do que dou fé.

São José de Ribamar (MA), 19 de Agosto de 2025.

- (98) 3234-6925 DATA DE EMISSÃO: 19/08/2025

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: 27534439/2025
Expedição: 19/05/2025, às 18:45:36
Validade: 15/11/2025 - 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 DO ESTADO DO MARANHÃO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO ESTADUAL - PRIMEIRO GRAU

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Data emissão: 18/07/2025 Nº da certidão: 12502491207

Data de validade: 18/09/2025 Código de Validação: fa7cffc5f8

NOME: CENTER LOC MED LTDA

CNPJ: 52.751.888/0001-06

Os dados dos documentos constantes nessa certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original (ex: CPF, Identidade, etc.)

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do 1o GRAU DE JURISDIÇÃO do Poder Judiciário do Estado do Maranhão sobre ocorrência de ações de pedido de Falência, Concordata e Recuperação Judicial distribuída(s) que esteja(m) em tramitação em face da pessoa acima identificada.

A Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial contempla ações de Falência, Recuperação Judicial/Extrajudicial e Insolvência Civil.

Observações:

a) Os dados do(a) solicitante acima informado são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;

b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;

c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;

d) A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Maranhão - www.tjma.jus.br - menu - Certidão Estadual, utilizando o código de validação acima identificado;

e) Fonte da pesquisa: sistema PJE (1o grau);

TJDFT Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 26/08/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

CENTER LOC MED LTDA
52.751.888/0001-06

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 26/08/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.G2Q6.CPBY.8KYM.HT93.G9BM**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA FEDERAL
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 1ª REGIÃO
CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL 34257667/2024

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais abaixo indicados, NÃO CONSTAM, até a presente data e hora, PROCESSOS de classes CÍVEIS em tramitação contra:

CENTER LOC MED LTDA

OU

CNPJ n. 52.751.888/0001-06

Certidão emitida em 26/01/2024, às 16:59:32 (data e hora de Brasília), abrange a Justiça Federal de 1º Grau na(s) seguinte(s) unidade(s) federativa(s): Maranhão.

Observações:

a) A autenticidade desta certidão poderá ser verificada, no prazo de 90 (noventa) dias, por qualquer interessado no site do TRF1, endereço https://sistemas.trf1.jus.br/certidao, por meio do código de validação abaixo;
b) A pesquisa realizada com base no CPF informado abrange processos em que o titular ou seu eventual espólio figure como parte;
c) Nos casos do § 1º do art. 4º da Resolução n. 680/2020 (CPF não informado), o nome indicado para a consulta será de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
d) Certidão expedida gratuitamente e nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e da Resolução CJF n. 680/2020;
e) Certidão emitida em consulta às seguintes bases de dados (data e hora de Brasília):
Seção Judiciária: Maranhão (Processo Judicial Eletrônico, Processo Digital da 1ª Região, JEF Virtual e Processual) até 26/01/2024, às 06:53:02.
f) Esta certidão abrange os processos em curso na Justiça Federal de 1º Grau.

Certidão: 34257667

Código de Validação: 41F6 E9C8 085C C3E7 FB3B 5253 60AB BC19

Data da Atualização: 26/01/2024, às 06:53:02

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000910
Data e Hora de Emissão	19/08/2025 09:51:15
Código de Verificação	IRTP-NHIQ

20250819u24244581000175

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 854 - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440**
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: 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: 08.2025

Dados Bancários
Banco Itaú
Agência: 0066 - CC: 41282-6
Vencimento: 05.09.2025

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições conforme Lei Complementar 123/2006"

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.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Cleudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/INDSH
CTR 09[illegible]/PA

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 21/08/2025

c/c 04A00101_100/[illegible]

Consultoria e Assistência em Segurança e Saúde no Trabalho

À Diretoria Administrativa Financeira-HJB
Setor de Contratos
Ref.: Resumo das Atividades de Consultoria
Competência: Agosto de 2.025

Tarefas continuadas: período de agosto de 2.025

- Treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
- Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores.
- Preparação para atendimento aos critérios do e-Social.
- Padronização de procedimentos institucionais.
- Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância por meios eletrônicos.
- Orientação dos cuidados e gestão dos exames médicos ocupacionais.
- Orientação técnica por meio eletrônico, incluindo e-mail, telefone, Skype e WhatsApp.
- Desenvolvimento de arquivos para software de segurança do trabalho.

Relação de solicitações e atividades complementares do período:

Assunto	Atividades	Solicitante
Apoio TST Online	Envio de 2240 de novos empregados	SESMT
Apoio TST Online	Cadastro no TST On-line	SESMT
Orientação técnica	Participação da CIPA por empregado em férias.	SESMT
Apoio TST Online	Envio de 2220 e cuidados de entrega	SESMT
Apoio TST Online	Analise de Erro de sistema para a impressão de 2240	SESMT
Orientação técnica	Cuidados gestante e afastamento da área de riscos	SESMT

Não há visita técnica prevista para o período, aguardando nova data.

Atenciosamente,

Carlos Aparecido dos Santos
Consultor de Segurança do Trabalho

carlossegtraabalho@yahoo.com – (11)98233-8091- WhatsApp -São Paulo – SP

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
Julho/2025	20/08/2025	07.20.25227.9661789-9

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **1.453,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 07/2025	287,80			287,80
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 07/2025	220,94			220,94
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	298,71			298,71
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	64,68			64,68
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL SAO PAULO (SP) - 07/2025	581,42			581,42
	Totais	**1.453,55**			**1.453,55**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 01:11:51

85810000014 5 53550328252 3 32072025227 3 96617899266 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000014 5 | 53550328252 3 | 32072025227 3 | 96617899266 6

CNPJ: 24.244.581/0001-75
Número: 07.20.25227.9661789-9
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 1.453,55

Pague com o PIX

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5122524 Série RPS, emitido em 10/08/2025

20250812u61600839000155

Número da Nota	03745061
Data e Hora de Emissão	11/08/2025 03:32:22
Código de Verificação	XMTU-85QW

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: 08/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32298750-6 /

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 5122524 Série RPS, emitido em 10/08/2025;

HJB - INDSH
Nº Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 2.894,00*
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 2894,00
Dt. lançamento 21/08/2025
FINANCEIRO
Vitoria Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

C/C 04170101-100%

MATEUS ALFMADES

Tulio Xavier
Analista de Cont
Hospital Jean
INDSH

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

DADOS DA NOTA FISCAL

URL da Nota Fiscal: https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/nfe.aspx?ccm=11213930&nf=3745061&cod=xmtu85qw
Número da Nota Fiscal: 3745061
Código de verificação: XMTU85QW
Inscrição Municipal: 11213930
CNPJ: 61600839000155

CIEE | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09321 29875.060351 07404.370004 3 11880000289400

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE		61.600.839/0001-55	0350 / 74043	29/08/2025
Pagador			Nro. Documento	Nosso Número
INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HU			0001575737	109/32298750-6
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento
REAL				2.894,00
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
				2.894,00
				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09321 29875.060351 07404.370004 3 11880000289400

Local de Pagamento
Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento: **29/08/2025**

Beneficiário
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE **61.600.839/0001-55**
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**
Nosso Número: **109/32298750-6**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/08/2025	0001575737	04	N	15/08/2025	2.894,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	109	REAL			

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 57,88 e juros de R$ 0,87 ao dia.

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **2.894,00**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO **23.453.830/0015-75**
Rua Conego Jeronimo Pimentel,543 - Umarizal - BELEM - PA
66055-000

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000462**
Data e Hora da Emissão	**29/08/2025 15:15:44**
Código de Verificação	**5E87.D34E.BD9A.89A1.01E8.592F.BF49.D891**

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:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR, REF AO MÊS 08/2025. 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

HJB - INDSH
Nº 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 28/05/2025
FINANCEIRO
CIC-02020109-SOF
CIC-02020118-SOF

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:	08/2025
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

Túlio Farias
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
30/10/25

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 458.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 30/09/2025 - 18h40
Nº de controle: 823.821.839.948.262.490 | Autenticação bancária: 008.506.906

Conta de débito:	Agência: 2398	Conta: 310923-2	Tipo: Conta-Corrente
Empresa:	CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL	CNPJ: 14.248.873/0001-22
Código de barras:	81870000403-7 83020511202-4 50930202500-1 00400148589-2
Empresa/Órgão:	P M BELEM/PA
Descrição:	IMPOSTO/TAXAS
Referencia:	0148589
Data de débito:	30/09/2025
Data do vencimento:	30/09/2025
Valor principal:	R$ 40.383,02
Desconto:	R$ 0,00
Juros:	R$ 0,00
Multa:	R$ 0,00
Valor do pagamento:	R$ 40.383,02

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Celular PJ.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL , junto à Agência 2398, da data de pagamento.

Autenticação

eXeNYJiG 5P5ScF4i F27Dno@@ njCkaAla x2*CY6kW AA2WxrJb 2ugODrsf wmRTNK6u
433rSG@V oO2REOvq wqrLXuyE WNT@JvJ@ hyXDiIuc 5NaLk5M@ qEEqV5HC yPwAS5O2
A2pU9AC@ o*n6RL*J h2ORCGxf BwHDh9ip NlajO3M7 qaEWWf?s 00103025 00000038

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00011901
Data e Hora da Emissão	27/08/2025 11:52:33
Código de Verificação	942E.9980.F702.64C8.EC8F.2451.0BFA.B81A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COMÉRCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551408
Endereço:	TRAVESSA DOUTOR ENÉAS PINHEIRO Nº 355 ANDAR:1 BAIRRO PEDREIRA CEP		
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 - 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:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

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. AGOSTO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇAO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	1	2.748,24	2.748,24

HUB INDSH 007/2025
Nº Contrato Gestão
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 01/09/2025
FINANCEIRO
Viviane Costa
Urbanóloga
CRC/PA 013815/O-3

OC 032604.01-1001

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$ 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:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Supervisor de Contratação

Elevadores Ok
QUALIDADE SUPERIOR

13 ANOS

Belém/Pa, 28 de Agosto de 2025

RECIBO

R$ 2.748,24

Recebemos do Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano a importância de R$ 2.748,24 (dois mil, setecentos e quarenta e oito reais e vinte e quatro centavos), referentes Contrato de Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva dos elevadores Instalados nas dependências do Hospital Jean Bittar no Mês de AGOSTO/2025.

Dados para deposito.
Bco CEF 104
Ag. 0883
C/C.447-9
Op.003.

Atenciosamente,

Antonio Rosa Moita
Eng. Civil e Mecânico
CRE/PA 7.699DPA

www.elevadoresok.com.br
vendas@elevadoresok.com.br
elevadoresok.br
elevadoresok.br

MATRIZ:
Trav. Curuzú, 2005 - Marco
CEP: 66093-802 - Belém-PA
(91) 3236-0414 - 3343-3844 - 3343-3845 - 3085-3846

FILIAL:
Av. Ana Jansen, 203 D - São Francisco
CEP: 65076-730 - São Luís-MA
(98) +55 98 4105-0170

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00011846
Data e Hora da Emissão	29/07/2025 08:54:10
Código de Verificação	60EF.F41F.C94A.45ED.5BC7.752F.31F7.3557

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. JULHO/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

INSS - INDSH
Nº Contrato Gestão 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 29/07/2025
FINANCEIRO
C-C 032 60101-1001.

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$ 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:	07/2025
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:	11846/99 (29/07/2025)

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

30 07 25

Supervisor de Contratação

Elevadores Ok
QUALIDADE SUPERIOR

13 ANOS

Belém/Pa, 29 de Julho de 2025

RECIBO

R$ 2.748,24

Recebemos do Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano a importância de R$ 2.748,24 (dois mil, setecentos e quarenta e oito reais e vinte e quatro centavos), referentes Contrato de Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva dos elevadores Instalados nas dependências do Hospital Jean Bittar no Mês de Julho/2025.

Dados para deposito.

Bco CEF 104

Ag. 0883

C/C.447-9

Op.003.

Atenciosamente,

Antonio Rosa Molta
Eng. Civil e Mecânico
CRE/PA 7.699DPA

www.elevadoresok.com.br
vendas@elevadoresok.com.br
elevadoresok.br
elevadoresok.br

MATRIZ:
Trav. Curuzú, 2005 - Marco
CEP: 66093-802 - Belém-PA
(91) 3236-0414 - 3343-3844 - 3343-3845 - 3085-3846

FILIAL:
Av. Ana Jansen, 203 D - São Francisco
CEP: 65076-730 - São Luis-MA
(98) +55 98 4105-0170

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000114

Data e Hora da Emissão
21/08/2025 07:53:56

Código de Verificação
691B.3D2D.8038.20A9.92D6.643C.7F10.F75B

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE ROBÔ INTEGRADOR GSI - REF: AGOSTO-2025
LICENÇA DE USO APLICATIVO MOBILE
BANCO SANTANDER (033) AG: 3214 C/C: 13004266-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MENSALIDADE ROBÔ INTEGRADOR GSI	1	500,00	500,00
SIM	LICENÇA DE USO APLICATIVO MOBILE	1	3.500,00	3.500,00

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 25/08/2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
CIC, 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$ 4.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
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

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINA
ANALISTA DE CONTRATOS
INDSH
JEAN BITAR

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	Pagar este documento até
Julho/2025	20/08/2025	07.20.25219.1712928-0	20/08/2025

Observações

Valor Total do Documento: **1.487,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 07/2025	342,17			342,17
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 07/2025	223,16			223,16
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	209,77			209,77
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	45,38			45,38
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	414,33			414,33
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 07/2025	252,91			252,91
	Totais	**1.487,72**			**1.487,72**

SENDA (Versão.5.2.7) Página: 1 / 1 07/08/2025 10:47:18

85800000014 3 87720328252 2 32072025219 2 17129280981 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000014 3 | 87720328252 2 | 32072025219 2 | 17129280981 1

CNPJ:	42.557.593/0001-31
Número:	07.20.25219.1712928-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	1.487,72

Pague com o PIX

Santander

2ª via comprovante

Tributo

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

Agente Arrecadador
CNC 033 Banco Santander (Brasil) S.A.

Codigo de Barras
85800000014-3 87720328252-2
32072025219-2 17129280981-1

Data de Pagamento
20/08/2025

Numero do Documento
07.20.25219.1712928-0

Valor Total
R$ 1.487,72

Autenticacao
05252321032401703636216

Convenio de Arrecadacao
00330691600090000070

Empresa
SIMPLES NACIONAL

Data de Vencimento
20/08/2025

Data da Transacao
20/08/2025

Hora da Transacao
10:32:45

Canal
Internet Banking

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00002808
Data e Hora de Emissão	21/07/2025 15:18:10
Código de Verificação	LWVD-VGPK

20250721013232682000145

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: 66056-000**
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 julho/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
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	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: 10/08/2025.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Erica Borges
COREN-PA 474.311-ENF

Maria [illegible]
Supervisora Administrativa
Hospital Jean Bitar
INDSH

14.400,00
4,65
1,5
669,60
30,00
13.514,40
21/07/2025
C-C 04400101 - 1001

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	10/07/2025	R$ 9.632,20	R$ 9.632,20

818200000962.322057012504.710020052814.929700299993

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM SAO PAULO	10/07/2025	R$ 9.632,20

Codigo de Barras
81820000096-2 32205701250-4 71002005281-4 92970029999-3

Data / hora da transação:
10/07/2025 10:35:01

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001734
Data e Hora da Emissão	01/09/2025 16:30:19
Código de Verificação	1E66.6855.5820.A3CD.418A.7229.C533.F3B2

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:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025. A SER DEPOSITADO NA CONTA DA MEDICAL CENTER BELÉM SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA, BANCO SICOOB, AGENCIA : 4170 , C/C:2870-3 .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	46	80,00	3.680,00

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.680,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.680,00
Dt. lançamento 01 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 060 20130-1007

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01 / 09 / 2025

Maria Santos
Supervisão 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$ 3.680,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.680,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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 nº 26.282.997/0001-03

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Pagamento realizado com sucesso

R$ 346,84

Comprovante para simples conferência
gerado em 31/07/2025 as 11:25:41

Comprovante de pagamento

Convenio
DAS

Cod. de barras
85890000003 4 68403282521 2
07182519893 3 81740803

Numero do agendamento
1041210

Valor do documento
R$ 346,84

Valor dos juros
R$ 0,00

Valor da multa
R$ 0,00

Valor total
R$ 346,84

Pagador

Nome/ Razão social
MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Cooperativa
756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada
28703/MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Autenticação

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
20251782

Data e Hora da Emissão
02/09/2025 00:00:00

Código de Verificação
[illegible]

CERTIFICADO
[illegible]

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: [illegible]

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 08/2025 CONTA JURIDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0994-9 C/C:12724-6) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	217,60000	3,00	652,80
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	719,60000	3,00	2.158,80
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	17,05000	3,00	51,15

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.862,75
ISS 5 % Valor R$ 143,14
PIS 4,65 % Valor R$ 133,14
IR 1 % Valor R$ 28,63
INSS 11 % Valor R$ 314,90
Valor Líquido R$ 2.242,96
Dt. lançamento 02 / 09 / 2025
FINANCEIRO
Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
C.C 0314010101-1001.

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 18,61	**R$ 85,88**	**R$ 314,90**	**R$ 28,63**	**R$ 28,63**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.862,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.862,75**	**5,00%**	**R$ 143,14**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local da Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2025

Local da 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: 7342758/0 (02/09/2025)

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
22 / 09 / 25

BOLETIM DE MEDIÇÃO	Mês Referência 08/2025	Data de Vencimento 02/10/2025	Nº DE CONTROLE 00007692

Preserve
SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESTADOR DE SERVIÇO			
Razão Social	PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA		
CPF/CNPJ	09.332.562/0001-07	Insc. Municipal	
TOMADOR DE SERVIÇO			
Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Nome fantasia	HOSPITAL JEAN BITAR	Código	153
Endereço	Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal, Belém - PA		
CPF/CNPJ	23.453.830/0015-75	Insc. Municipal	

COLETAS EFETUADAS

MTR/OS/NF	DATA	PONTO	RESÍDUO	CONTENTOR	COLETADO	TOTAL
08/25-59334724-1250	04/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	25,250 Quilograma	25,250
08/25-59334724-1250	04/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	90,200 Quilograma	90,200
08/25-59580655-1321	08/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	108,700 Quilograma	108,700
08/25-59580655-1321	08/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	32,000 Quilograma	32,000
08/25-59580655-1321	08/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO B: QUÍMICO	---	6,550 Quilograma	6,550
08/25-59723820-1338	11/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	72,100 Quilograma	72,100
08/25-59723820-1338	11/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	34,700 Quilograma	34,700
08/25-59945327-1371	14/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	67,400 Quilograma	67,400
08/25-59945327-1371	14/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	32,000 Quilograma	32,000
08/25-60084841-1408	18/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	91,050 Quilograma	91,050
08/25-60084841-1408	18/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO B: QUÍMICO	---	5,500 Quilograma	5,500
08/25-60084841-1408	18/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	19,350 Quilograma	19,350
08/25-60301551-1443	21/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	74,150 Quilograma	74,150
08/25-60301551-1443	21/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	25,800 Quilograma	25,800
08/25-60525919-1475	26/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	30,500 Quilograma	30,500
08/25-60525919-1475	26/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO B: QUÍMICO	---	5,000 Quilograma	5,000
08/25-60525919-1475	26/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	165,000 Quilograma	165,000
08/25-60680942-1492	28/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO A: INFECTANTE	---	51,000 Quilograma	51,000
08/25-60680942-1492	28/08/2025	HOSPITAL JEAN BITAR	CLASSE I - GRUPO E: PERFUROCORTANTE	---	18,000 Quilograma	18,000

DISCRIMINAÇÃO DA FATURA

HOSPITAL JEAN BITAR	RESÍDUO	QTD	FRANQUIA	COBRADO	VLR. UNIT	TOTAL
GRUPO:	COLETA	954,25	0	954,25 Coleta : Franquia Mensal Aberta	R$ 3,0000	R$ 2.862,7500
TOTAL						R$ 2.862,7500

RESUMO DA FATURA

COBRANÇA	QTD	TOTAL
COLETA EM KG	954,25	R$ 2.862,7500
TOTAL		R$ 2.862,7500

IMPOSTO	ALIQUOTA	ACÚMULO	VALOR
ISS	5,00%	---	R$ 143,14
PIS/PASEP	0,65%	---	R$ 18,61
COFINS	3,00%	---	R$ 85,88
IRPJ 1%	1,00%	---	R$ 28,63
CSLL	1,00%	---	R$ 28,63
INSS 11%	11,00%	---	R$ 314,90

TOTAL IMPOSTO	VALOR BRUTO
R$ 619,79	R$ 2.862,75
VALOR LÍQUIDO	
R$ 2.242,96	

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:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082607061520969294

Informação obtida em 01/09/2025 10:14:19

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

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 126 série RP1, emitido em 30/05/2025

Número e Série da NFS-e	**00000000126 / A1**
Data e Hora da Emissão	**30/05/2025 15:27:23**
Competência	**5/2025**
Código de Verificação	**G64N-H4VQ**

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

85 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 85 pacientes mensais que se referem a 85 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 Maio 2025

Vencimento: 29/06/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 127.500,00

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.

127.500,00
- 4,66 % Valor R$ 5.936,15
- 1,5 % Valor R$ 1.912,50
- % Valor R$
= Líquido R$ 119.658,75

30 05 2025

FORMA DE PAGAMENTO

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajai

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

C-C 020 20144 - 1001.

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
127.500,00	**127.500,00**	**3,00 %**	**0,00**	**3.825,00**
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	**0,00**	**828,75**	**3.825,00**	**0,00**
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	**Valor líquido da NFS-e**
1.912,50	**1.275,00**	**0,00**	**0,00**	**119.658,75**

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000126 / A1, EMITIDA EM 30/05/2025 NO VALOR DE R$ 127.500,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Vence. 25.06.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

00190.00009 03206.819900 02780.402174 1 10820000384496

MUNICIPIO DE ITAJAI

CNPJ: 83.102.277/0001-52

DATA DOCUMENTO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
08/05/2025	04/2025	15/05/2025

NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO ORIGINAL
32068199002780402	15/05/2025

USO INTERNO	VALOR DOS TRIBUTOS
5913427	3.844,96

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO	(-) DESCONTO
0305/2-7	0,00

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO
ISS NFS-e
Competência 04/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.844,96
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 0,00
(+) MULTA 0,00
(+) JUROS 0,00
(-) HONORÁRIOS 0,00
(=) VALOR COBRADO 3.844,96

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	VENCIMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	15/05/2025

COMPETÊNCIA	DATA DOCUMENTO	ESPÉCIE DE DOCUMENTO	ESPÉCIE MOEDA	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO
04/2025	08/05/2025		0	0305/2-7

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO
ISS NFS-e
Competência 04/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.844,96
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

* 2ª via gerada através da WEB

NOSSO NÚMERO 32068199002780402
VALOR DOS TRIBUTOS 3.844,96
(-) DESCONTO 0,00
(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 0,00
(+) MULTA 0,00
(+) JUROS 0,00
(+) HONORÁRIOS 0,00
(=) VALOR COBRADO 3.844,96

CONTRIBUINTE
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Inscrição municipal: 307630

00190.00009 03206.819900 02780.402174 1 10820000384496

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/883 | Emitida em: 01/08/2025 às 14:35:00 | Competência: 01/08/2025 | Código de Verificação: 4f42d343

salux

SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 Inscrição Municipal: 20010621
TV SAO JOSE, 455, ANDAR 2 - PISO 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: 25/08/2025.

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**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,87
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Liquido:	**R$ 10.558,13**

Valor dos serviços:	**R$ 11.250,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 11.250,00**
(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

ROBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

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$ 10.558,13
Dt. lançamento 01 / 08 / 2025
FINANCEIRO
C/C 04130101-1001

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Municipais

Dados da conta debitada:

Nome: SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUD
Agência: 5582 Conta: 19370 - 1

Dados do pagamento:

Código de barras: 816700001539 389234332028 508110430321 710020010629

Valor do documento: R$ 15.338,92

Informações fornecidas pelo pagador:

Operação efetuada em 11/08/2025 às 13:45:06 via Sispag. CTRL 002025081169898.

Autenticação:
B16A82143BAF3A64AE2CF36192A7EF2294FB97F9

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 BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00002904**
Data e Hora da Emissão	**02/09/2025 11:13:25**
Código de Verificação	**896F.A7D0.408A.0267.237B.DC27.3A16.9528**

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) 98153-8880**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EXAMES DE ESPIROMETRIA, A SEUS USUÁRIOS, NO MÊS DE AGOSTO/2025. (OBS NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MEDICOS	1	1.740,00	1.740,00

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

1.740,00
1.740,00
02 09 2025

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02 / 09 / 2025

c/c 010 41090-1007

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$ 1.740,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.740,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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

Tania Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
01.407.076/0001-07	TAVARES E PEREIRA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.20.25237.4473328-4

Pagar este documento até: **25/08/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **10.159,19**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 07/2025	2.943,40	48,57		2.991,97
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 07/2025	1.839,62	30,35		1.869,97
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	1.829,81	30,19		1.860,00
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	396,13	6,54		402,67
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	2.925,00	48,26		2.973,26
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 07/2025	60,32	1,00		61,32
	Totais	**9.994,28**	**164,91**		**10.159,19**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 25/08/2025 14:28:34

85860000101 9 59190328252 1 37072025237 7 44733284501 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85860000101 9 | 59190328252 1 | 37072025237 7 | 44733284501 1

CNPJ:	01.407.076/0001-07
Número:	07.20.25237.4473328-4
Pagar até:	25/08/2025
Valor:	10.159,19

Pague com o PIX

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANA LAURA TAVARES PEREIRA (Master)
CPF	155.143.582-91
Empresa	TAVARES E PEREIRA LTDA
CNPJ	01.407.076/0001-07
Agência	0015
Conta	000312653-6

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0015
Conta	0003126536
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000001551435829163891747343964000O
Data da Operação	25/08/2025 19:39
Código de Barras	85860000101-9 59190328252-1 37072025237-7 44733284501-1
Valor do pagamento	R$ 10.159,19 (Dez Mil e Cento e Cinquenta e Nove Reais e Dezenove Centavos)
Data do pagamento	25/08/2025
Convênio	SIMPLES NACIONAL (DAS)
Descrição	simples nac julho 2025
Autenticação	63891747622054369o

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00006793**
Data e Hora da Emissão	**10/09/2025 12:07:21**
Código de Verificação	**D4E0.5346.A1D8.994E.F909.B9A9.A3B9.3167**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA DO PARA SOCIEDADE SIMPLES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**83.340.653/0001-47**	Inscrição	**1165431**
Endereço:	**AVENIDA MARQUES DE HERVAL Nº 452 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-310**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**unineuro@superig.com.br**	Telefone:	**(26) 64725**

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:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - NOTA COMPETÊNCIA DE AGOSTO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1	4.080,00	4.080,00

RJU - INDSH
Nº Contrato Gestão 06/12/21
Valor bruto R$ 4.080,00
ISS 3 % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 189,72
IR 1,5 % Valor R$ 61,20
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.829,08
Dt. lançamento 10 09 2025
FINANCEIRO
C.C 02162701-1004.

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 26,52	**R$ 122,40**	**R$ 0,00**	**R$ 61,20**	**R$ 40,80**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.080,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.080,00**	**3,00 %**	**R$ 122,40**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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 Joan Bitar
INDSH

Recebido
10 09 21
FINANCEIRO - HJB

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 83.340.653/0001-47
Razão Social: UNINEURO UNIDADE NEUROLOGIA PARA
Endereço: RUA OLIVEIRA BELO 440 / 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:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100418180547325871

Informação obtida em 10/10/2025 08:49:39

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

Hora: 11:59:47

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão: 16/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Er	Vencto Re	Total da NF	IRRF	ISS	INSS	PIS/PASE	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001126	25/07/2025	16/10/2025	1385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1385,00	02
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001184	14/08/2025	16/10/2025	2784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2784,00	
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001198	21/08/2025	16/10/2025	1650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1650,00	
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001258	11/09/2025	16/10/2025	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00	
AGUAS DO PARA SPE S.	FT	150637256	30/09/2025	16/10/2025	36934,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36934,01	
BS SAUDE LTDA	NF	000002123	25/08/2025	16/10/2025	8000,00	120,00	0,00	0,00	52,00	240,00	80,00	7508,00	
CARLOS APARECIDO	NF	000000910	19/08/2025	16/10/2025	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2000,00	
CENTER LOC MED LTDA	NF	000000028	25/08/2025	16/10/2025	10000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10000,00	
CIEE ITAIM BIBI SPO	NF	003745061	11/08/2025	16/10/2025	2894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2894,00	
COM REPR PRADO	NF	000034181	02/06/2025	16/10/2025	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,00	
COM REPR PRADO	NF	000034198	10/06/2025	16/10/2025	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00	
COM REPR PRADO	NF	000034205	12/06/2025	16/10/2025	2559,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2559,60	
COM REPR PRADO	NF	000034214	13/06/2025	16/10/2025	1526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1526,00	
COM REPR PRADO	NF	000034273	03/07/2025	16/10/2025	3405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3405,00	
COM REPR PRADO	NF	000034279	03/07/2025	16/10/2025	1053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1053,00	
COM REPR PRADO	NF	000034282	04/07/2025	16/10/2025	1144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1144,00	
COM REPR PRADO	NF	000034297	08/07/2025	16/10/2025	1643,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1643,70	
COM REPR PRADO	NF	000034303	09/07/2025	16/10/2025	2500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2500,00	
COM REPR PRADO	NF	000034319	16/07/2025	16/10/2025	1976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1976,00	
COM REPR PRADO	NF	000034357	01/08/2025	16/10/2025	1121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1121,70	
COM REPR PRADO	NF	000034363	05/08/2025	16/10/2025	2956,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2956,44	
COM REPR PRADO	NF	000034375	08/08/2025	16/10/2025	1284,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1284,20	
COM REPR PRADO	NF	000034384	13/08/2025	16/10/2025	2500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2500,00	
COM REPR PRADO	NF	000034389	14/08/2025	16/10/2025	935,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,10	
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002026	12/06/2025	16/10/2025	4885,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4885,50	
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002042	24/06/2025	16/10/2025	5082,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5082,20	01
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002042	24/06/2025	16/10/2025	5082,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5082,20	02
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002061	03/07/2025	16/10/2025	1962,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1962,00	
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002071	11/07/2025	16/10/2025	4395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4395,00	
ELEVADORES OK	NF	000011846	29/07/2025	16/10/2025	2748,24	0,00	137,41	0,00	0,00	0,00	0,00	2610,83	
ELEVADORES OK	NF	000011901	27/08/2025	16/10/2025	2748,24	0,00	137,41	0,00	0,00	0,00	0,00	2610,83	
EQUATORIAL ENERGIA	NF	141229673	30/09/2025	16/10/2025	43381,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43381,20	
FGTEMP	FOL	000004999	30/09/2025	16/10/2025	68296,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68296,71	
FGTS	FOL	000004998	30/09/2025	16/10/2025	96849,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96849,54	
GESTAO EM SISTEMAS I	NF	000000114	21/08/2025	16/10/2025	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4000,00	
IMPERSIK	NF	000149759	08/08/2025	16/10/2025	5759,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5759,28	
IMPERSIK	NF	000150019	14/08/2025	16/10/2025	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00	
IMPERSIK	NF	000150120	19/08/2025	16/10/2025	695,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	695,88	
IMPERSIK	NF	000150157	20/08/2025	16/10/2025	3061,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3061,20	
IMPERSIK	NF	000150229	21/08/2025	16/10/2025	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00	
INSS	INS	000000781	12/09/2025	16/10/2025	19399,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19399,92	01

INSS	INS	000041042	01/09/2025	16/10/2025	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00	01
INSS	INS	020251782	02/09/2025	16/10/2025	314,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,90	01
INSS S/ SALARIOS	FOL	000005000	30/09/2025	16/10/2025	105489,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105489,21	
INST BRASILEIRO SEGU	NF	000002808	21/07/2025	16/10/2025	14400,00	216,00	0,00	0,00	93,60	432,00	144,00	13514,40	
J. E. COMERCIO E SER	NF	000002853	04/07/2025	16/10/2025	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00	
J. E. COMERCIO E SER	NF	000002944	05/08/2025	16/10/2025	2036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2036,00	
JAQUELINA MARIA LOPE	NF	000000150	24/06/2025	16/10/2025	4530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4530,00	
JAQUELINA MARIA LOPE	NF	000000160	11/07/2025	16/10/2025	8845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8845,00	
KONDMEDICAL	NF	000004871	26/05/2025	16/10/2025	976,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	976,50	
KONDMEDICAL	NF	000005009	26/06/2025	16/10/2025	7109,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7109,10	
KONDMEDICAL	NF	000005010	26/06/2025	16/10/2025	4739,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4739,40	
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006368	07/08/2025	16/10/2025	4193,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4193,39	
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006391	12/08/2025	16/10/2025	418,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,95	
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006434	25/08/2025	16/10/2025	900,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,38	
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006438	25/08/2025	16/10/2025	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	638,00	
MEDICAL CENTER BELEM	NF	000001734	01/09/2025	16/10/2025	3680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3680,00	
MUNICIPIO	ISS	000071041	01/09/2025	16/10/2025	110,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,12	01
MUNICIPIO	ISS	020251782	02/09/2025	16/10/2025	143,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,14	01
MUNICIPIO	ISS	000000047	25/09/2025	16/10/2025	2358,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2358,68	01
O'LIMPO DISTRIBUIDOR	NF	000000631	30/06/2025	16/10/2025	20614,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20614,30	
ONCONORTE LTDA	NF	000014769	29/08/2025	16/10/2025	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00	
PRESERVE GESTAO AMBI	NF	020251782	02/09/2025	16/10/2025	2862,75	28,63	143,14	314,90	18,61	85,88	28,63	2242,96	
ROCHE DIABETES CARE	NF	000000126	30/05/2025	16/10/2025	127500,00	1912,50	0,00	0,00	828,75	3825,00	1275,00	119658,75	
SALUX	NF	002025883	01/08/2025	16/10/2025	11250,00	168,75	0,00	0,00	73,13	337,50	112,50	10556,12	
TAVARES E PEREIRA	NF	000002904	02/09/2025	16/10/2025	1740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1740,00	
UNIAO	TX	000003305	30/09/2025	16/10/2025	25232,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24922,10	01
UNIAO	TX	000003273	30/09/2025	16/10/2025	2718,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2718,34	01
UNIAO	TX	000003273	30/09/2025	16/10/2025	12546,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12546,03	02
UNIAO	TX	000003273	30/09/2025	16/10/2025	4182,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4182,03	03
UNIAO	FOL	000005001	30/09/2025	16/10/2025	50194,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50194,41	
SINTHOSP	FOL		30/09/2025	16/10/2025	8896,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8896,65	
NORTESTERY ADTO S/NF	PA			16/10/2025	10990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10990,00	
ANTONIO CM ARAUJO ADTO S/NF	PA			16/10/2025	4641,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4641,00	
CEMIG	NF	379894	03/10/2025	16/10/2025	22839,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22839,76	
LUXUS CONSULTORIA E	NF	2025619	02/10/2025	16/10/2025	170,52	2,56	0,00	0,00	1,11	5,12	1,71	160,02	
CARLETO E ROCHA LTDA	NF	462	29/08/2025	16/10/2025	20700,00	310,50	0,00	0,00	134,55	621,00	207,00	19426,95	
UNINEURO	NF	6793	10/09/2025	16/10/2025	4080,00	61,20	0,00	0,00	26,52	122,40	40,80	3829,08	
MARALUCIA DO CARMO CARTÓRIO	NF	5920	05/09/2025	16/10/2025	1200,00							1471,22	
TOTAL ----> 16/10/2025					**R$ 855.281,02**							**R$ 842.901,93**	

▸ Listar Transações Pendentes

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	000434721-8

▸ Importante

Lista de Transaï¿½ï¿½es Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO IMPOSTO	16/10/2025	R$ 600.000,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

▸ Listar Transações Pendentes

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
Agiï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

▸ Importante

Lista de Transaiï¿½ï¿½es Pendentes

Exibir: Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
KONDMEDICAL COMERCIO NF 4871 NF 5009 NF 5010	16/10/2025	R$ 13.195,88	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
INSS PRESERVE NF 20251782 COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 314,90	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
OLIMPO DISTRIBUIDORA NF 631	16/10/2025	R$ 20.614,30	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389	16/10/2025	R$ 26.416,74	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
LUXUS NF 2025619 COMP 10/2025	16/10/2025	R$ 160,02	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CARTÓRIO 2º OFICIO - MARALUCIA NF 5920	16/10/2025	R$ 1.471,22	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
DISTRIMED NF 2026 NF 2042A NF 2061 NF 2071 NF 2042B	16/10/2025	R$ 21.406,90	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
ANTONIO C M ARAUJO ADTO S-NF OC 1524-2025	16/10/2025	R$ 4.641,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
NORTESTERY COMERCIO ADTO S/NF OC 1954-2025	16/10/2025	R$ 10.990,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
ONCONORTE NF 14769	16/10/2025	R$ 323,63	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
MARQUES & DUARTE NF 6368 NF 6391 NF 6434 NF 6438	16/10/2025	R$ 6.150,72	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
AF DISTRIBUICAO NF 1184 NF 1198 NF 1126 NF 1258	16/10/2025	R$ 6.194,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
JAQUELINA MARIA NF 150 NF 160	16/10/2025	R$ 13.776,25	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
IMPERSIK NF 149759 NF 150019 NF 150157 NF 150120 NF 150229	16/10/2025	R$ 9.904,42	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CEMIG COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 22.839,76	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

AGUAS DO PARÁ COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 36.934,01	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
IR S/NF SERVIÇOS 09.2025	16/10/2025	R$ 24.922,10	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PIS S/NF SERVIÇOS 09.2025	16/10/2025	R$ 2.718,34	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
COFINS S/NF SERVIÇOS 09.2025	16/10/2025	R$ 12.546,03	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CSLL S/NF SERVIÇOS 09.2025	16/10/2025	R$ 4.182,03	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
INSS DIAGNOGEST 09.2025 NF 781	16/10/2025	R$ 19.399,92	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
INSS STEMAC 09.2025 NF 41042	16/10/2025	R$ 154,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
INSS FOPAG COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 105.489,21	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
- Sem Descrição -	16/10/2025	R$ 165.146,25	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
IRRF FOPAG COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 50.194,41	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
EQUATORIAL ENERGIA COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 43.381,20	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
ISS COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 2.611,93	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
SINTHOSP COMP 09.2025	16/10/2025	R$ 8.896,65	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622787797600000
Data da Operação	16/10/2025 16:12

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$ 600.000,00 (Seiscentos Mil Reais)
Descrição	TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO IMPOSTO
Autenticação	638962279695460000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:29

17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 24,36	R$	52.248,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,52	R$	51.835,42
17/07/2025	IOF		R$ 905,21	R$	50.930,21
23/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES**		**R$ 10.000,00**	R$	40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 53,07	R$	40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 15,40	R$	40.861,74
23/07/2025	IOF		R$ 10,22	R$	40.851,52
31/07/2025	**REND APLICAÇÕES 07/2025**	**R$ 3.913,87**		R$	44.765,39
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00		R$	845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 225.000,00	R$	620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 82,56	R$	620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 140,08	R$	620.542,75
07/08/2025	IOF		R$ 238,71	R$	620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 550.000,00	R$	70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 56,73	R$	70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 132,59	R$	70.114,72
12/08/2025	IOF		R$ 1.003,41	R$	69.111,31
26/08/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 775.000,00**		R$	844.111,31
31/08/2025	**REND APLICAÇÕES 08/2025**	**R$ 3.540,72**		R$	847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 221.000,00	R$	626.652,03
09/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 43,48	R$	626.608,55
09/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 244,86	R$	626.363,69
09/09/2025	IOF		R$ 327,35	R$	626.036,34
16/09/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 570.000,00	R$	56.036,34
16/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 17,04	R$	56.019,30
16/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,56	R$	55.462,74
16/09/2025	IOF		R$ 1.060,11	R$	54.402,63
30/09/2025	**REND APLICAÇÕES 09/2025**	**R$ 3.997,83**		R$	58.400,46
06/10/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 791.000,00**		R$	849.400,46
14/10/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 223.000,00	R$	626.400,46
16/10/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		**R$ 600.000,00**	R$	26.400,46
	TOTAL GLOBAL	**R$ 19.598.445,24**	R$ 19.542.408,91	R$	56.036,34

Empréstimo CC Invest CC 434.721-8

R$ 600.000,00 - 16/10/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IVDSH

16/10/2025

Assunto: **RESGATE INVESTIMENTO HJB - 16/10/2025**

De: Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Para: Giovani <giovani.hjb@indshsaude.org.br>

Data: 16/10/2025 12:46

Boa tarde!

Prezado Sr. Giovani

Solicito autorização para resgate da Aplicação CC Investimento no valor **R$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)** a título de empréstimo para pagamento

dos Impostos federias, Utilidade Pública e outros, conforme abaixo:

MAT/MED	MARQUES & DUARTE - 09/2025	R$	6.150,72	
MAT HIG	IMPERSIK 09.2025	R$	9.904,42	
MEDICAMENTOS	ONCONORTE NF 14769	R$	323,63	
COMODATO CME	AF DISTRIBUIÇÃO 09.2025	R$	6.194,00	
MAT/MED	DIST. PRADO	R$	26.416,74	
TONER	JAQUELINA MARIA NF 150/160 JUL E AGO2025	R$	13.776,25	
MAT/MED	VMED NF 2944/2853 JE COMERCIO	R$	2.526,00	
	DISTRIMED	R$	21.406,90	
jul/25	OLIMPO NF 631	R$	20.614,30	
jul/25	KONDMEDICAL NF 4871/5009/5010	R$	13.203,84	
10/10/2025	SINTHOSP COMP 09.2025	R$	8.896,65	
	CEMIG COMP 09/2025	R$	22.839,76	
out/25	AGUAS DO PARÁ COMP 09/2025	R$	36.934,01	
out/25	IR S/NF SERVIÇOS 09/2025	R$	24.922,10	
	PIS S/NF SERVIÇOS 09/2025	R$	2.718,34	
	COFINS S/NF SERVIÇOS 09/2025	R$	12.546,03	
	CSLL S/NF SERVIÇOS 09/2025	R$	4.182,03	
	INSS DIAGNOGEST 09/2025 NF 781	R$	19.399,92	
	INSS PRESERVE 09.2025 NF 20251782	R$	314,90	
	INSS STEMAC 09/2025 NF 41042	R$	154,00	
	INSS FOPAG COMP 09/2025	R$	105.489,21	
	FGTEMP COMP 09/2025	R$	68.296,71	
	FGTS COMP 09/2025	R$	96.849,54	R$ 165.146,25
	IRRF FOPAG COMP 09/2025	R$	50.194,41	
	EQUATORIAL ENERGIA COMP 09/2025	R$	43.381,20	
	ISS COMP 09.2025	R$	2.611,94	
	LUXUS CONSULTORIA E - NF 2025619	R$	160,02	
AUTOCLAVE	NORTESTERY ADTO S/NF	R$	10.990,00	
AUTOCLAVE	ANTONIO CM ARAUJO ADTO S/NF	R$	4.641,00	
TOTAL		**R$**	**842.312,49**	
SALDO ATUAL		**R$**	**253.355,88**	
RESGATE CC APLICAÇÃO CUSTEIO		**R$**	-	
EMPRESTIMO CC INVESTIMENTO		**R$**	**600.000,00**	
TOTAL DISPONIVEL		**R$**	**853.355,88**	
SALDO		**R$**	**11.043,39**	

Informo que o valor será devolvido a CC Investimento assim que recebermos o recurso financeiro da nossa fonte pagadora

Grata e no aguardo,

At. te,

INDSH

Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Supervisora Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3800
Ramal: 3938

www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

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
Agiż½ncia	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 15/10/2025 A 16/10/2025 Emitido em: 16/10/2025 15:08:26

SALDO ANTERIOR 91,22

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
LANCAMENTOS DO DIA			
16/10 RESGATE CDB/RDB	887293	600.000,00	

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 16/10/2025:

Saldo Conta Corrente	600.630,63
SALDO PARA SAQUE	600.630,63

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, 16 de outubro de 2025 às 15:09

JEAN BITAR — APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO — GOVERNO DO PARÁ

16/10/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	APLICAÇÃO FACHADA	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	REND. APLICAÇÕES 10/2022	R$ 19.639,70		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	REND. APLICAÇÕES 11/2022	R$ 35.080,75		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	R$ 500.000,00		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	REND APLICAÇÕES 12/2022	R$ 35.199,45		R$ 3.458.709,01
06/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	NF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 784,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	REND APLICAÇÕES 01/2023	R$ 28.711,10		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	REND APLICAÇÕES 02/2023	R$ 20.070,65		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (58.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 88 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,67	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	RESGATE RENDIMENTOS(20.000)		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.046,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	INF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	REND APLICAÇÕES 03/2023	R$ 22.172,78		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST	R$ 122.000,00		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	REND APLICAÇÕES 04/2023	R$ 13.847,49		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79

	BCMED NF 104206 PA		R$ 1.165,44	R$	1.721.178,35
	INK TECH ND 8999 PA		R$ 39.072,83	R$	1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$	1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$	1.691.048,99
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	R$	1.690.581,19
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (81%)		R$ 18.000,00	R$	1.672.581,19
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	R$	1.636.152,84
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	R$	1.634.581,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	R$	1.634.569,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	R$	1.633.891,10
10/05/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 10.000,00	R$	1.623.891,10
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	R$	1.623.889,62
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	R$	1.623.764,26
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	R$	1.611.424,26
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.680,00	R$	1.606.764,26
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	R$	1.606.678,22
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	R$	1.606.456,71
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 298 (16%)		R$ 132.804,70	R$	1.489.868,17
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	R$	1.487.654,47
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	R$	1.485.799,88
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	R$	1.330.799,88
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	R$	1.330.700,73
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	R$	1.328.450,95
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		R$	1.483.450,95
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 298 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	R$	1.489.466,85
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/06/2023		R$ 1.958,31	R$	1.487.508,54
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	R$	1.480.791,53
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 298 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	R$	1.453.730,68
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	R$	1.440.356,31
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	R$	1.440.316,27
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	R$	1.439.406,26
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	R$	1.159.406,26
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	R$	1.159.359,16
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	R$	1.154.772,39
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	R$	1.147.972,39
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	R$	1.147.916,23
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	R$	1.147.802,19
26/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	R$	1.437.321,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	R$	1.437.271,61
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	R$	1.437.209,04
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	R$	1.137.209,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	R$	1.137.114,87
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	R$	1.134.844,66
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	R$	1.132.141,34
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	R$	1.072.141,34
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	R$	1.072.121,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	R$	1.071.191,80
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	R$	1.035.034,69
	REGIONAL BELEM NF 27041		R$ 19.500,00	R$	1.015.534,69
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	R$	1.015.144,69
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	R$	1.014.257,92
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	R$	886.257,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	R$	886.212,12
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	R$	884.175,67
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	R$	878.175,67
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	R$	878.082,01
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	R$	877.983,60
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	R$	1.378.720,31

05/09/2023	RESGATE CDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 488.005,65	R$	890.714,66
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		R$	1.378.714,66
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	R$	1.378.713,03
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	R$	1.378.538,44
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	R$	1.270.069,45
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	R$	1.164.260,93
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	R$	1.059.139,81
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	R$	989.514,57
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC. 10/09/2023		R$ 2.019,64	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 590,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.078,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.986,02**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE,GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24

20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA		R$ 480.000,00	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE		R$ 52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,55	R$	531.498,82
	IOF		R$ 373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 480.000,00		R$	1.011.125,16
31/12/2023	REND APLICAÇÕES 11/2023	R$ 6.644,62		R$	1.017.769,78
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38359 50% FINAL		R$ 147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE		R$ 110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE		R$ 57,45	R$	529.391,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 887,64	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS		R$ 60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	REND APLICAÇÕES 01/2024	R$ 6.697,00		R$	475.009,98
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ		R$ 230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE		R$ 15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 630.000,00		R$	874.438,86
20/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 315.000,00	R$	559.438,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,75	R$	559.345,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 26,28	R$	559.318,83
	IOF		R$ 116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	REND APLICAÇÕES 02/2024	R$ 4.728,03		R$	563.116,22
05/03/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 315.000,00		R$	878.116,22
31/03/2024	REND APLICAÇÕES 03/2024	R$ 5.852,44		R$	883.968,66
05/04/2024	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 20.031,57	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 430.000,00	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE		R$ 21,44	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	REND APLICAÇÕES 04/2024	R$ 5.556,17		R$	437.656,44
02/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 430.000,00		R$	867.656,44
17/05/2024	EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES		R$ 180.000,00	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE		R$ 22,13	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA		R$ 345.000,00	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 79,34	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.068,19	R$	340.580,37
	IOF		R$ 144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 525.000,00		R$	865.436,24
31/05/2024	REND APLICAÇÕES 05/2024	R$ 5.076,29		R$	870.512,53
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES		R$ 505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF		R$ 202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$ 505.000,00		R$	869.210,62
30/06/2024	REND APLICAÇÕES 06/2024	R$ 5.286,42		R$	874.497,04
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417		R$ 15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS		R$ 170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA		R$ 24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO		R$ 13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03.03 (complemento vlr)		R$ 8.000,00	R$	642.815,35

15/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	91,41	R$	642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	55,56	R$	642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO			R$	75.000,00	R$	567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	20,72	R$	567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	209,24	R$	567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS			R$	375.000,00	R$	192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	32,09	R$	192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	185,55	R$	192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	317,30	R$	191.903,48
19/07/2024	IOF			R$	352,56	R$	191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	653.000,00			R$	844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$	18.000,00			R$	862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$**	**4.773,37**			R$	867.324,29
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS			R$	300.000,00	R$	567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE			R$	90,20	R$	567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	413,48	R$	566.820,61
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	19,14	R$	566.801,47
06/08/2024	IOF			R$	144,91	R$	566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS			R$	351.305,42	R$	215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE			R$	88,86	R$	215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	317,69	R$	214.944,59
19/08/2024	IOF			R$	352,99	R$	214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	651.300,00			R$	865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST			R$	200.000,00	R$	665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE			R$	17,69	R$	665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	324,48	R$	665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$**	**4.313,10**			R$	869.862,53
19/09/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS			R$	392.000,00	R$	277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE			R$	78,38	R$	277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	545,32	R$	277.238,83
19/09/2024	IOF			R$	245,60	R$	276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$	592.000,00			R$	868.993,23
30/09/2024	**REND APLICAÇÕES 09/2024**	**R$**	**4.886,35**			R$	873.879,58
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO			**R$**	**123.000,00**	R$	750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO			**R$**	**8.000,00**	R$	742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE			R$	22,63	R$	742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	296,89	R$	742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS			**R$**	**395.000,00**	R$	347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE			R$	92,95	R$	347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	752,78	R$	346.714,33
18/10/2024	IOF			R$	238,14	R$	346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$**	**4.568,70**			R$	351.043,89
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$**	**518.000,00**			R$	869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS			**R$**	**265.000,00**	R$	604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE			R$	8,26	R$	604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	670,14	R$	603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$**	**265.000,00**			R$	868.365,49
29/11/2024	**REND APLICAÇÕES 11/2024**	**R$**	**5.007,83**			R$	873.373,32
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS			**R$**	**275.000,00**	R$	598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO			R$	10.000,00	R$	588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE			R$	8,05	R$	588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	347,90	R$	588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	409,26	R$	587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA			R$	456.000,00	R$	131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE			R$	66,88	R$	131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	197,01	R$	131.344,22
18/12/2024	IOF			R$	27,08	R$	131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	809,49	R$	130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO			R$	15.000,00	R$	115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE			R$	88,15	R$	115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	25,59	R$	115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024			R$	28.000,00	R$	87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE			R$	95,70	R$	87.298,21

27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 56,81	R$	87.241,40
31/12/2024	**REND APLICAÇÕES 12/2024**	R$ 3.942,24		R$	91.183,64
31/01/2025	**REND APLICAÇÕES 01/2025**	R$ 735,80		R$	91.919,44
03/02/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 774.000,00		R$	865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$ 33.100,00	R$	832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 54,18	R$	832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 160,88	R$	832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 397.000,00	R$	435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 75,11	R$	435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 305,59	R$	435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 180,72	R$	435.042,96
20/02/2025	IOF		R$ 803,22	R$	434.239,74
28/02/2025	**REND APLICAÇÕES 02/2025**	**R$ 5.272,00**		**R$**	**439.511,74**
05/03/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 397.000,00**		R$	836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 497.000,00	R$	339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 92,65	R$	339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.150,20	R$	338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 8,94	R$	338.259,95
18/03/2025	IOF		R$ 107,47	R$	338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00		R$	835.152,48
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
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 60,41	R$	560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 238,39	R$	560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 11,39	R$	560.035,38
09/05/2025	IOF		R$ 311,03	R$	559.724,35
14/05/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 400.000,00	R$	159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 96,43	R$	159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 86,05	R$	159.541,87
14/05/2025	IOF		R$ 892,45	R$	158.649,42
23/05/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 680.000,00		R$	838.649,42
31/05/2025	**REND APLICAÇÕES 05/2025**	R$ 4.511,39		R$	843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 245.000,00	R$	598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 76,54	R$	598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 457,69	R$	597.626,58
09/06/2025	IOF		R$ 203,32	R$	597.423,26
12/06/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 580.000,00	R$	17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 36,65	R$	17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 446,12	R$	16.940,49
12/06/2025	IOF		R$ 1.495,76	R$	15.444,73
27/06/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 825.000,00		R$	840.444,73
30/06/2025	**REND APLICAÇÕES 06/2025**	R$ 3.621,29		**R$**	**844.066,02**
07/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS**		R$ 227.000,00	R$	617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 37,74	R$	617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,04	R$	616.930,24
07/07/2025	IOF		R$ 359,47	R$	616.570,77
09/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING**		R$ 114.000,00	R$	502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 23,22	R$	502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 35,77	R$	502.511,78
09/07/2025	IOF		R$ 238,48	R$	502.273,30
17/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$ 450.000,00	R$	52.273,30

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

Prado - 000720

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 08:28:14
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	ISS	INSS	Pgtos Realizados	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
COM REPR PRADO	NF	00003418	02/06/2025	02/07/2025	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,00	
S U B - T O T A L ----> 02/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003419	10/06/2025	10/07/2025	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00	
S U B - T O T A L ----> 10/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003420	12/06/2025	14/07/2025	2.559,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.559,62	
COM REPR PRADO	NF	00003421	13/06/2025	14/07/2025	1.526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,00	
S U B - T O T A L ----> 14/07/2025														
T O T A L D O M E S ---> (4 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	3.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.405,00	
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00	
COM REPR PRADO	NF	00003428	04/07/2025	04/08/2025	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00	
S U B - T O T A L ----> 04/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003429	08/07/2025	07/08/2025	1.643,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,70	
S U B - T O T A L ----> 07/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003430	09/07/2025	08/08/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 08/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003431	16/07/2025	15/08/2025	1.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,00	
S U B - T O T A L ----> 15/08/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003435	01/08/2025	01/09/2025	1.121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,70	
S U B - T O T A L ----> 01/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003436	05/08/2025	04/09/2025	2.956,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.956,44	
S U B - T O T A L ----> 04/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003437	08/08/2025	08/09/2025	1.284,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,30	
S U B - T O T A L ----> 08/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003438	13/08/2025	12/09/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 12/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003436	14/08/2025	15/09/2025	935,10	RH	26.416,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,10	
S U B - T O T A L ----> 15/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003442	29/08/2025	29/09/2025	8.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.366,60	
S U B - T O T A L ----> 29/09/2025														
T O T A L D O M E S ---> (7 MOVIMENTACOES)														
T O T A L G E R A L -----> (15 MOVIMENTACOES)														

Total a pagar / dia		Total Fornecedor / dia	
01/09/2025:	1.121,70	COM REPR PRADO:	32.787,34
02/07/2025:	954,00		
04/08/2025:	5.602,00		
04/09/2025:	2.956,44		
07/08/2025:	1.643,70		
08/08/2025:	2.500,00		

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 N. 000034214 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. 000034214
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0342 1417 4968 0000

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	215250029364161 13/06/2025 07:59:32-03:00

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	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	13/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		07:58:00

FATURA

001 13/07/2025 1.526,00								

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
1.526,00	289,94	0,00	0,00	1.526,00

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	1.526,00

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
5	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
97266	ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G (20) ERS - LOTE: 0125 - FABRICACAO: 23/01/25 - VALIDADE: 23/01/30	52030000	000	5102	RL	100,00	15,260000	1.526,00	1.526,00	289,94	0,00	19.00%	0.00%

Fernando Botelho
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Iem Bitar
INDSH
13/06/2025
9:44
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

18/06/25

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: 215250029364161 * 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. 390022122.3 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000034214 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. 000034214
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0342 1417 4968 0000

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	215250029364161 13/06/2025 07:59:32-03:00

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	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	13/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		07:58:00

FATURA

001 13/07/2025 1.526,00								

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
1.526,00	289,94	0,00	0,00	1.526,00

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	1.526,00

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
5	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
97266	ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G (20) ERS - LOTE: 0125 - FABRICACAO: 23/01/25 - VALIDADE: 23/01/30	52030000	000	5102	RL	100,00	15,260000	1.526,00	1.526,00	289,94	0,00	19.00%	0.00%

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: 215250029364161 * 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. 390022122.3 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034198 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000034198
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 9816 1458 8797

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	215250028705224 10/06/2025 10:43:22-03:00

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		10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000		10/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA			10:28:00

FATURA

001 10/07/2025 858,00								

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	858,00

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	858,00

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
1	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
82687	CEFTRIAXONA 1G C/50 AMP. 10ML + DIL. EUROFARMA-MED - LOTE: 935989A - FABRICACAO: 01/09/24 - VALIDADE: 30/09/26	30042059	041	5405	CX	2,00	429,000000	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Wellington Mateus
Setor Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH 10/06/25.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18 06 25 HORA

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: 215250028705224 * 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. 392440137.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

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 N. 000034198 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. 000034198
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 9816 1458 8797

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	215250028705224 10/06/2025 10:43:22-03:00

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		10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	10/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		10:28:00

FATURA

001 10/07/2025 858,00								

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	858,00

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	858,00

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
1	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
82687	CEFTRIAXONA IG C/50 AMP. 10ML + DIL EUROFARMA-MED - LOTE: 935989A - FABRICACAO: 01/09/24 - VALIDADE: 30/09/26	30042059	041	5405	CX	2,00	429,000000	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: 215250028705224 * 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. 392440137.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.846173 9 11380000085800

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Pagador/CNPJ/CPF
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Nosso-Número: 22260500000015846

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
10/07/2025	34198	DM	R$	858,00

Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | Data da Entrega | Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.06.07

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.846173 9 11380000085800

Recibo do Pagador

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2226050000001584	34198	10/07/2025	858,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,43 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

Data Processamento: 10/06/2025
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 10/06/2025
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.06.07

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.846173 9 11380000085800

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 10/07/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
10/06/2025	34198	DM	N	10/06/2025	22260500000015846

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			858,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,43 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034181 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. 000034181
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 8119 9491 5640

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	215250027158452 02/06/2025 10:57:38-03:00

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	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	02/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		10:56:00

FATURA

001 02/07/2025 954,00								

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	954,00

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	954,00

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
1	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
101242	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500MG C/50 AMP. FRESENIUS - LOTE: 78TH3603 - FABRICACAO: 08/08/24 - VALIDADE: 08/08/26	30042071	041	5405	CX	3,00	318,000000	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FARMÁCIA
13 06 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: 215250027158452 * AUT.DE FUNCIONAMENTO 1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 391179691.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br Wellington Malato Setor Almoxarifado Hospital Jean Bitar IN.DSH 02/06/25 15:55.	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000034181 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. 000034181
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 8119 9491 5640

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	215250027158452 02/06/2025 10:57:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	02/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		10:56:00

FATURA

001 02/07/2025 954,00								

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	954,00

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	954,00

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	05.049.432/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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
101242	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500MG C/50 AMP. FRESENIUS - LOTE: 78TH3603 - FABRICACAO: 08/08/24 - VALIDADE: 08/08/26	30042071	041	5405	CX	3,00	318,000000	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: 215250027158452 * 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. 391179691.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.841174 5 11300000095400

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				Agência / Código do Beneficiário 03399-5 / 4621-3	
Pagador/CNPJ/CPF INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				Nosso-Número 22260500000015841	
Data de Vencimento 02/07/2025	Nr Documento 34181	Espécie DM	Moeda R$	Valor do Documento 954,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.06.07

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.841174 5 11300000095400

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000015841	34181	02/07/2025	954,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,59 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

BB Cobrança 2.06.07

Data Processamento
02/06/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
02/06/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.841174 5 11300000095400

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
02/07/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
02/06/2025	34181	DM	N	02/06/2025	22260500000015841

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			954,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,59 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

BB Cobrança 2.06.07

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:13
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	3703
Conta	283832
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.195,88 (Treze Mil e Cento e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição	KONDMEDICAL COMERCIO NF 4871 NF 5009 NF 5010
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	16/10/2025
Autenticação	638962280187410000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:31

RECEBEMOS DE Kondmedical Comercio e Representacao de Equipamentos Medic OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 5010 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	VLR TOTAL NOTA R$ 4.739,40

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. 5010
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0623 5473 8200 0173 5500 1000 0050 1014 1172 6386

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	141250204913631 26/06/2025 11:32:50

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	26/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	26/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		11:32:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :9725 / Valor Orig. : 4.739,40 / Valor Liq. : 4.739,40 **Dup. nº**: 001 **Venc.**: 25/07/2025 **Valor**:4.739,40

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	4.739,40

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	4.739,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Remetente				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N	BRASILIA	DF	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
358	PINCA DE BIOPSIA, REUTILIZAVEL, COMPLETA, MEDICALFLEX, 2.3mm x 2300mm, AFF-2325-BO REG ANVISA 82405099003 L : 240703 Val : 30/06/2029	90181990	040	6102	UN	2,00	789,90	0,00	1579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	PINCA DE BIOPSIA, REUTILIZAVEL, COMPLETA, MEDICALFLEX, AFF-2318-BO REG ANVISA 82405099003 L : 240502 Val : 01/05/2029	90181990	040	6102	UN	4,00	789,90	0,00	3159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/07/25
09.30

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
10 07 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: 9725 Banco Itau AG 3703 C/C 28383-2 CNPJ 23547382/0001-75 Val Aprox Tributos R$ 659,72 (13,92%) Federal e R$ 924,18 (19,50%) Estadual - Fonte: IBPT	

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00004.083705 32838.320003 2 11530000473940**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **25/07/2025**
Beneficiário **KONDMEDICAL COMERCIO E REPRESE** **CNPJ/CPF:** 23.547.382/0001-73 CARLOS DE LAET, 1650, SALA 5 , 81610050 - HAUER - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 3703/28383-2
Data do documento 26/06/2025	Núm. do documento 5010	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 26/06/2025	Nosso Número 157 / 00000040 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.739,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,37% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 37,50%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75 RUA CON JERONIMO PIMENTEL, 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00004.083705 32838.320003 2 11530000473940**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **25/07/2025**
Beneficiário **KONDMEDICAL COMERCIO E REPRESE** **CNPJ/CPF:** 23.547.382/0001-73 CARLOS DE LAET, 1650, SALA 5 , 81610050 - HAUER - CURITIBA - PR					Agência/Código Beneficiário 3703/28383-2
Data do documento 26/06/2025	Núm. do documento 5010	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 26/06/2025	Nosso Número 157 / 00000040 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.739,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,37% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 37,50%					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75 RUA CON JERONIMO PIMENTEL, 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, do 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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:17
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$ 9.904,42 (Nove Mil e Novecentos e Quatro Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149759 NF 150019 NF 150157 NF 150120 NF 150229
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	16/10/2025
Autenticação	638962282488380000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:38

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. 150229
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOÃO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030190

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 150229
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1502 2912 1719 8175

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	215250042175351 21/08/2025 12:02:51

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	21/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	21/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		12:02

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	29/09/25	145,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145,00	27,55	0,00	0,00	145,00

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	145,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,10	0,10

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
1108	LUVA VOLK RANHURADA M 105008904-M	40151900	200	5102	PR	10	14,50	145,00	145,00	27,55	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

29/08

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.: 30426566 NUM. CARREG.: 186793 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11020262/RCA REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PED. ITENS FALTANTES PEDIDO:401403584:1 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ##401403584 1## VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 41,33	

Impersik Distribuidor | **237-2** | **Comprovante de Entrega**

CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2831-2 / 2770-7	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA): ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	NOSSO NÚMERO: 00000076358-9	
VENCIMENTO: 20/09/2025 / Nº DO DOCUMENTO: 150229-1 / VALOR DO DOCUMENTO: 145,00		
Recebi(emos) o bloqueto de característica acima / DATA / ASSINATURA		DATA / ENTREGADOR

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E Cod. Vendedor: 11

Nº Carregamento: 186793

NUM. N.FISCAL : 150229 - 1

OBS.: PEDIDO:401403584.1

DESTACAR ABAIXO

Impersik Distribuidor | **237-2** | **RECIBO DO SACADO**

CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2831-2 / 2770-7	VENCIMENTO: 20/09/2025
DATA DOCUMENTO: 21/08/2025	NUMERO DOCUMENTO: 150229-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: SIM	DATA PROCESSAMENTO: 21/08/2025	NOSSO NÚMERO: 09 / 00000076358-9	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE / VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 145,00	

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,24 AO DIA

PROTESTAR COM 5 DIAS DE ATRASO
DIRECIONAR AO ESCRITORIO DE ADVOCACIA COM 30 DIAS DE ATRASO

COBRANÇA IMPERSIK: (91) 3321-1245 / (91) 98414-7444

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) ACRÉSCIMO
(=) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

BRADESCO | **237-2** | 23792.83100 90000.007634 58000.277002 1 12100000014500

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGAVÉL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA**					VENCIMENTO: 20/09/2025	
CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2831-2 / 2770-7	
DATA DOCUMENTO: 21/08/2025	NUMERO DOCUMENTO: 150229-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: SIM	DATA PROCESSAMENTO: 21/08/2025	NOSSO NÚMERO: 09 / 00000076358-9	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE / VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 145,00	

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,24 AO DIA

PROTESTAR COM 5 DIAS DE ATRASO
DIRECIONAR AO ESCRITORIO DE ADVOCACIA COM 30 DIAS DE ATRASO

COBRANÇA IMPERSIK: (91) 3321-1245 / (91) 98414-7444

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
(-) 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

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:17
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$ 9.904,42 (Nove Mil e Novecentos e Quatro Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149759 NF 150019 NF 150157 NF 150120 NF 150229
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	16/10/2025
Autenticação	638962282488380000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:38

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 150157 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: 913321*234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 150157
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1501 5711 2777 1606

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		215250041909869 20/08/2025 11:52:40
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	20/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	20/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		11:52

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	19/09/25	3.061,20

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	3.061,20

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	3.061,20

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
15			15	150,00	165,00

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 PERC RAPC.FCP: 0 - N. FCI: 7F81327-53C7-4901-A7D0-975CEC5BA517	34029039	060	5405	BB	30	102,04	3.061,20	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Wellington Malat
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/08/25 HORA 11:20

FINANCEIRO - H.J.B.
29/08/25

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.: 30420351 NUM. CARREG.: 186722 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:4011447/RCA:EMILIA SOUZA REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PED. ITENS FALTANTES PEDIDO:399099896.13 HOSPITAL JEAN BITAR PEDIDO CLIENTE: ######	

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	NOSSO NUMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000076280-9	
VENCIMENTO: 19/09/2025 / Nº DO DOCUMENTO: 150157-1 / VALOR DO DOCUMENTO: 3.061,20		[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete de caracteristica acima / DATA* / A-ASSINATURA*		DATA / ENTREGADOR

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL I Cod. Vendedor: 4

Nº Carregamento: 186722

NUM. N.FISCAL : 150157 - 1

OBS.: PEDIDO 399099898.13

DESTACAR ABAIXO

Impersik Distribuidor | 237-2 | **RECIBO DO SACADO**

CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2831-2 / 2770-7	VENCIMENTO: 19/09/2025
DATA DOCUMENTO: 20/08/2025	NUMERO DOCUMENTO: 150157-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: SIM	DATA PROCESSAMENTO: 20/08/2025		NOSSO NUMERO: 09 / 00000076280-9	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPECIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.061,20

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 5,10 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/ADIANTAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADO Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75
Bairro: UMARIZAL Municipio: BELEM UF: PA CEP : 66055000

SACADOR / CEDENTE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

BRADESCO | **237-2** | 23792.83100 90000.007626 80000.277006 1 12090000306120

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGAVÉL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO ATE O VENCIMENTO. PAGAVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA**

VENCIMENTO: 19/09/2025

CEDENTE: IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2831-2 / 2770-7	
DATA DOCUMENTO: 20/08/2025	NUMERO DOCUMENTO: 150157-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: SIM	DATA PROCESSAMENTO: 20/08/2025		NOSSO NUMERO: 09 / 00000076280-9	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPECIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	3.061,20

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 5,10 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/ADIANTAMENTO

(-) 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 Municipio: BELEM UF: PA CEP : 66055000

SACADOR / CEDENTE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:17
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$ 9.904,42 (Nove Mil e Novecentos e Quatro Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149759 NF 150019 NF 150157 NF 150120 NF 150229
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	16/10/2025
Autenticação	638962282488380000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:38

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. 150019
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. 150019
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1500 1912 4147 1849

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	215250041025985 14/08/2025 17:36:48

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	14/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	18/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		17:38

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	17/09/25	145,00

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
145,00	27,55	0,00	0,00	145,00

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	145,00

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	0,10	0,10

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
1107	LUVA VOLK RANHURADA 105008904-G	40151900	200	5102	PR	10	14,50	145,00	145,00	27,55	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Armando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

18/08/2025
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJ
20/08/25

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.: 30419852 NUM. CARREG.: 186582 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11020259/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO:401403584.1 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###401403584.1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 41,33 DECRETO	

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	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000076093-8	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 17/09/2025 / Nº DO DOCUMENTO: 150019-1	VALOR DO DOCUMENTO: 145,00	
Recebi(emos) o bloquete de caracteristica acima / DATA / ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR	

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL I Cod. Vendedor: 11

Nº Carregamento: 186562

NUM. N.FISCAL : 150019 - 1

OBS.: PEDIDO:401403584.1

DESTACAR ABAIXO

Impersik Distribuidor | **237-2** | **RECIBO DO SACADO**

CEDENTE					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120					2831-2 / 2770-7	17/09/2025
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
14/08/2025	150019-1	DM	SIM	14/08/2025	09 / 00000076093-8	
USO DO BANCO / CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	145,00

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,24 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/ADIANTAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

BRADESCO | **237-2** | 23792.83100 90000.007600 93000.277009 4 12070000014500

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAVÉL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA					17/09/2025
CEDENTE					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120					2831-2 / 2770-7
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
14/08/2025	150019-1	DM	SIM	14/08/2025	09 / 00000076093-8
USO DO BANCO / CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 145,00

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,24 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/ADIANTAMENTO

(-) 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

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:17
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$ 9.904,42 (Nove Mil e Novecentos e Quatro Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149759 NF 150019 NF 150157 NF 150120 NF 150229
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	16/10/2025
Autenticação	638962282488380000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:38

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. 149759
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. 149759
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1497 5911 2153 4119

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	215250039827100 08/08/2025 12:09:54

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	08/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	08/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		12:09

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	07/09/25	5.759,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.832,00	538,08	0,00	0,00	5.759,28

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	5.759,28

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
25			25	290,00	322,78

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
147	DET E DES JD VIREX DETERGENT HEALTH BB5L	38089429	000	5102	BB	28	65,04	1.821,12	1.821,12	346,01	0,00	19,00	0,00
106	DESINCRUSTANTE JD SUMA GRILL D 94 BB 5L	38249941	000	5102	BB	6	168,48	1.010,88	1.010,88	192,07	0,00	19,00	0,00
146	DETERG P/LIMPEZA GERAL JD SUMA D27 BB 5L	34029039	060	5405	BB	18	102,04	1.836,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PERC PARC FCI: 0 - N FCI: [illegible]												
189	VERO PLUS BB 5L (USO GERAL) BR007800	34029039	060	5405	BB	6	181,76	1.090,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PERC PARC FCI: 0 - N FCI: [illegible]												

FIM DOS PRODUTOS

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
08/08/2025
ALMOXARIFADO
15 RECEBIDO
DIA HORA

19 08 25

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.: 30418515 NUM. CARREG.: 186242 COD. COB.: 7371 NR. PEDIDO:4011433/RCA:EMILIA SOUZA REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO 390099898.13 HOSPITAL JEAN BITAR PEDIDO CLIENTE: ###### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 913,97	

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	NOSSO NÚMERO	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000075791-0	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 07/09/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 149759-1 — VALOR DO DOCUMENTO: 5.759,28		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima — DATA — ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL I Cod. Vendedor: 4

Nº Carregamento: 186242

NUM. N.FISCAL : 149759 - 1

OBS.: PEDIDO 399099898.13

DESTACAR ABAIXO

Impersik Distribuidor | 237-2 | RECIBO DO SACADO

CEDENTE					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120					2831-2 / 2770-7	07/09/2025
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
08/08/2025	149759-1	DM	SIM	08/08/2025	09 / 00000075791-0	
USO DO BANCO / CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	5.759,28

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 9,60 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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

BRADESCO | 237-2 | 23792.83100 90000.007576 91000.277003 7 11970000575928

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAVÉL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA					07/09/2025
CEDENTE					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA CNPJ: 34682732000120					2831-2 / 2770-7
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/08/2025	149759-1	DM	SIM	08/08/2025	09 / 00000075791-0
USO DO BANCO / CIP: 000	CARTEIRA: 09	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 5.759,28

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 9,60 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

Ficha de Compensação — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:16
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	382899237
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.990,00 (Dez Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	NORTESTERY COMERCIO ADTO S/NF OC 1954-2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962281746780000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:34

ELETRO transol TECNOLOGIA
O Seu Distribuidor de Qualidade

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA
CNPJ: 10.489.368/0001-19
Inscrição Estadual: 152800743
AV. DR FREITAS 101
BELEM - SACRAMENTA PA CEP: 66.123.050
Telefone:(91) 3204 -7700 FAX: (91) 3204 -7717
Email: vendachelem@eletrotransol.com.br

Distribuidor autorizado intelbras

Distribuidor Autorizado FURUKAWA ELECTRIC

ORÇAMENTO

Tipo: Venda
Data:06/11/2024
Prazo: A VISTA
Vendedor:WAGNER PANTOJA
Email Vend.:wagner@eletrotransol.com.br

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
UF/Cidade: PA-BELEM
CEP: 66055000

Bairro: UMARIZAL
Telefone: (91) 3239-3938
Natureza: Varejo
Insc.Estadual: ISENTO

Seq.	Identificação	Código	Qtde UM	Marca	Discriminação	NCM	ICMS	Vr. IPI	Vr. ST	Pr. Unit.	** Total **
1	CONTATOR	038138-1	1,000	UN ABB	AX80-30-11-75 - BOB 220 V - 80A - 1NA+1NF ABB	85364900	19	0,00	0,00	916,480000	916,48

12/08/2025 15:52863661 /CT7/PV/ Qtde. de Itens:1 Qtde. Produtos: 1,000 Qtde. Serviços: 0,000 Peso Total: 0,000

NÃO É VÁLIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA
NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

Total dos Produtos: 916,48
TOTAL DO ORÇAMENTO: 916,48

Orçamento Válido até o dia: 12/08/2025
Condições de Pagamento...: A VISTA COM DINHEIRO
Tipo do Frete: FOB (Destinatário)
Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN METAL

Ordem de Compra: - Autorizo o faturamento nas condições apresentadas neste orçamento de Nº 863661 no valor total R$916,48

Nome Completo:
CPF: Telefone:
CNPJ: Cargo:
Assinatura

CENTRO ELETRICO LTDA
Endereço: Tv. das Merces, 430
Cidade: BELÉM / PA / São Bras **CEP:** 66093-630
CNPJ: 03.423.569/0001-58
Fones/Fax: (91)3366-3100 (91) 3366-3127 (91) 3366-3104
Email: geral@centroeletricobelem.com.br

Nº Orç. 826953
12/08/2025 14:53:11

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Fones: (91)9870-43227 / (91)9847-30266
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 0 **Bairro:** UMARIZAL **Cidade:** BELÉM / PA **CEP:** 66055-000
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 **I.E.:** ISENTO

Att.: CRISTIANE SENA

Apresentamos nossos preços e condições para fornecimento dos produtos abaixo:

#	Código	Produto	Quant.	UN	Loc	Valor Unit.	Total
1	9812	CONTATOR ABB 80A 220V 1NA+1NF AX80 1SBL4311074R7511	1	UN	1	924,280	924,28

Forma de Pag.	Vencimento	Valor
Dinheiro	12/08/2025	924,28

Observação: À VISTA

BRADESCO : AG > 2364-7 C/C: 38.820-3
PIX: 03423569000158

Itens	**1 Itens**
SubTotal	**924,28**
Desconto	**0,00**
% Desc.	**0,00**
Total	**924,28**

Prazo de Entrega: IMEDIATO
Validade da Proposta: 1 DIA

Atenciosamente,
KLEBER OLIVEIRA
Fone(s): (91)9886-93430 (91)98149-6775
Email: kleber@centroeletricobelem.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	6325
Conta	427240
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.641,00 (Quatro Mil e Seiscentos e Quarenta e Um Reais)
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO ADTO S-NF OC 1524-2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962281606280000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:33

ELETRO transol TECNOLOGIA
O Seu Distribuidor de Qualidade

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA
CNPJ: 10.489.368/0001-19
Inscrição Estadual: 152800743
AV. DR FREITAS 101
BELEM - SACRAMENTA PA CEP: 66.123.050
Telefone:(91) 3204 -7700 FAX: (91) 3204 -7717
Email: vendasbelem@eletrotransol.com.br

Distribuidor autorizado intelbras

Distribuidor Autorizado FURUKAWA ELECTRIC

ORÇAMENTO

PÁG.: 1 / 1

Tipo: Venda
Data:06/11/2024
Prazo: A VISTA
Vendedor: WAGNER PANTOJA
Email Vend.: wagner@eletrotransol.com.br

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
UF/Cidade: PA-BELEM
CEP: 66055000

Bairro: UMARIZAL
Telefone: (91) 3239-3938
Natureza: Varejo
Insc.Estadual: ISENTO

Seq.	Identificação	Código	Qtde	UM	Marca	Discriminação	NCM	ICMS	Vr. IPI	Vr. ST	Pr. Unit.	** Total **
1	CONTATOR	038138-1	1,000	UN	ABB	AX80-30-11-75 - BOB 220 V - 80A - 1NA+1NF ABB	85364900	19	0,00	0,00	916,480000	916,48

12/08/2025 15:52863661 /CT7/TPV/ Qtde. de Itens:1 Qtde. Produtos: 1,000 Qtde. Serviços: 0,000 Peso Total: 0,000

NÃO É VÁLIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA
NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

Total dos Produtos: 916,48
TOTAL DO ORÇAMENTO: 916,48

Orçamento Válido até o dia: 12/08/2025
Condições de Pagamento...: A VISTA COM DINHEIRO
Tipo do Frete: FOB (Destinatário)
Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR

Ordem de Compra: - Autorizo o faturamento nas condições apresentadas neste orçamento de Nº 863661 no valor total R$916,48

Nome Completo:
CPF: Telefone:
CNPJ: Cargo:
Assinatura

CENTRO ELETRICO LTDA
Endereço: Tv. das Merces, 430
Cidade: BELÉM / PA / São Bras **CEP:** 66093-630
CNPJ: 03.423.569/0001-58
Fones/Fax: (91)3366-3100 (91) 330[illegible] (91) 3366-3101
Email: geral@centroeletricobelem.com.br

Nº Orç. 826953
12/08/2025 14:53:11

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Fones: (91)9870-43227 / (91)9847[illegible]0266
Endereço: R CONEGO JERONIM[illegible] PIMENTEL , 0 **Bairro:** [illegible]IZAL **Cidade:** BELÉM / PA **CEP:** 66055-000
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 I[illegible]: ISENTO

Att.: CRISTIANE SENA

Apresentamos nossos preços e condições para fornecimento dos produtos abaixo:

#	Código	Produto	Quant.	UN	Loc	Valor Unit.	Total
1	9812	CONTATOR ABB 80A 220V 1NA+1NF AX80 1SBL4311074R7511	1	UN	1	924,280	924,28

Forma de Pag.	Vencimento	Val[illegible]
Dinheiro	12/08/2025	924,

Observação: À VISTA

BRADESCO : AG > 2364-7 C/C: 38.820-3
PIX: 03423569000158

Itens	**1 Itens**
SubTotal	**924,28**
Desconto	**0,00**
% Desc.	**0,00**
Total	**924,28**

Prazo de Entrega: IMEDIATO
Validade da Proposta: 1 DIA

Atenciosamente,
KLEBER OLIVEIRA
Fone(s): (91)9886-93430 (91)98149-6775
Email: kleber@centroeletricobelem.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:15
Cï¿½digo de Barras	23793109039000022787738021378203112360000147122
Descriï¿½ï¿½o	CARTÓRIO 2º OFICIO - MARALUCIA NF 5920
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025101401589050863
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05026406000167
Razï¿½o Social	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA II O
Nome Fantasia	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA 2 OF
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESEV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2025 16:15:38
Valor Nominal	1.471,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.471,22 (Um Mil E Quatrocentos E Setenta E Um Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962281390870000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:11

TABELIONATO DE PROTESTO II OFICIO "MOURA PALHA"

Av. Comandante Brás de Aguiar, Nº 451 - Sala 25, Small Shopping Nazaré - Fone: (91)3223-8771/ 3355-5844
Belém-PA - CEP:66.035-405
www.tabelionatomourapalha.com.br
email: contato.mourapalha@gmail.com
whatsapp: (91) 99316-3689

PROTOCOLO	2278738
Apontamento:	R$ 36,00
Microfilmagem:	R$ 22,40
Distribuidor:	R$ 8,30
Pagamento:	R$82,30
Canc Aponta:	R$ 22,40
Intimação:	R$ 44,80
ISS:	10,82
Taxa Bancária:	R$ 1,25
Selo:	R$5,1
Juros:	R$0
Tx FRC/FRJ:	R$37,85
Valor do Título:	R$ 1.200,00

Foi apresentado nesta Serventia o título/documentos de dívida do responsável abaixo discriminado com seu respectivo débito, ficando desde já intimado a pagar e cientificado de seu protesto, caso assim não proceda dentro do prazo legal, nos termos do artigo 12 da Lei Federal 9.492 de 10 de setembro de 1997.

Valor do Título	Saldo a Protestar	Vencimento	Origem	Esp. Título	Num. Título
R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	05/10/2025	IND./ACEITE/PAGTO.	DMI	005920

Apresentante

Cedente NOVO BRAZIL

Sacador MARALUCIA DO C. V. MAROSTICA 07733342899

bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário	Nosso Número	Vencimento
MOURA PALHA 2° OFÍCIO DE PROTESTO DE BELÉM-CNPJ 05.026.406/0001-67	022787384	16/10/2025

Data do Docto	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário	Valor
13/10/2025	2278738	09	3109-7 / 0213782-8	R$1.471,22

Pagador

INST. NACIONAL DE DESEV. SOCIAL E HUMANO

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Este título será protestado 72 horas após o recebimento desta intimação.

No caso deste boleto ser entregue após ou no dia do vencimento, procurar o cartório para atualização das informações de pagamento.

bradesco **Bradesco** | **237-2** | 23793.10903 90000.227877 38021.378203 1 12360000147122

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: **16/10/2025**

Beneficiário

MOURA PALHA 2° OFÍCIO DE PROTESTO DE BELÉM-CNPJ 05.026.406/0001-67

Agência/Código Beneficiário: 3109-7 / 0213782-8

Data do Docto	Número do Documento	Espécie Docto	Aceite	Data Movto
13/10/2025	2.278.738	DM	NÃO	13/10/2025

Data da Oper	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
13/10/2025	09	R$			

Nosso Número: 022787384

(+) Valor do Documento: **R$1.471,22**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Este título será protestado 72 horas úteis após o recebimento desta intimação.

No caso deste boleto ser entregue após ou no dia do vencimento, procurar o cartório para atualização das informações de pagamento.

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multas

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado: **R$1.471,22**

Pagador INST. NACIONAL DE DESEV. SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23453830001575

Endereço RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - CEP:66055000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica. Ficha de compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:15
Cï¿½digo de Barras	74891125291857020179014715541083612360000016002
Descrïï¿½ï¿½o	LUXUS NF 2025619 COMP 10/2025
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025100304358939740
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
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2025 16:15:26
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	16/10/2025
Autenticação	6389622812655700O0

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:11

INFORMATIVO

Sicredi **748-X** **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 16/10/2025

Beneficiário
LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA - CNPJ: 19.196.859/0001-46

Agência / Código do Beneficiário: 0179.14.71554

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/10/2025	619	DMI	S	02/10/2025

Nosso Número: 25/218570-2

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: R$ 160,02

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,05.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,UMARIZAL,BE
BELEM PA - 66055-000

Beneficiário Final
Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi **748-X** **74891.12529 18570.201790 14715.541083 6 12360000016002**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 16/10/2025

Beneficiário
LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA - CNPJ: 19.196.859/0001-46

Agência / Código do Beneficiário: 0179.14.71554

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/10/2025	619	DMI	A	16/10/2025

Nosso Número: 25/218570-2

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: R$ 160,02

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,05.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,UMARIZAL,BE
BELEM PA - 66055-000

Beneficiário Final
Código de Baixa
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSACÃO

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
2025619	02/10/2025 às 15:03:47	02/10/2025	159999017

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."

170,52
1,65 — 7,94
1,5 — 2,56
160,02
02 10 2025

C-C 044 20101-1001

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar / INDSH

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

FINANCEIRO
02/10/25

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

Sicredi | **748-X** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi

Vencimento: **15/10/2025**

Beneficiário: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA - CNPJ: 19.196.859/0001-46
RUA DOM PEDRO II,190 FLORESTAL, LAJEADO/RS 95900-000 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0179.14.71554

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2025	619	DM	S	02/10/2025	25/218570-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	C	R$			**160,02**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 3,20 e juros de R$ 0,05 ao dia
Não dispensar juros e multa após o vencimento

Cobrar juros de R$ 0,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/10/2025
Multa de R$ 3,20 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL, BELÉM / PA - 66055-000

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Sicredi **748-X** 74891.12529 18570.201790 14715.541083 1 12350000016002

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi

Vencimento: **15/10/2025**

Beneficiário: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA - CNPJ: 19.196.859/0001-46
RUA DOM PEDRO II,190 FLORESTAL, LAJEADO/RS 95900-000 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0179.14.71554

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2025	619	DM	S	02/10/2025	25/218570-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	C	R$			**160,02**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 3,20 e juros de R$ 0,05 ao dia
Não dispensar juros e multa após o vencimento

Cobrar juros de R$ 0,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/10/2025
Multa de R$ 3,20 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL, BELÉM / PA - 66055-000

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Desenvolvido por: FolhDados Sistema Empresarial - www.folhdados.com.br - (55)3025-1981

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000003-0 14900385252-0 93070125286-2 90897118622-0
Valor do pagamento	R$ 314,90 (Trezentos e Quatorze Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9089711-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE NF 20251782 COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962280564690000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:15

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9089711-8

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
REF. INSS PRESERVE NF 20251782 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **314,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIARIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	314,90			314,90
	Totais	**314,90**	**0,00**	**0,00**	**314,90**

Viviane Costa
Contadora

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:36:33

85810000003 0 14900385252 0 93070125286 2 90897118622 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 14900385252 0 | 93070125286 2 | 90897118622 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9089711-8
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	314,90

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20251782	
Data e Hora da Emissão	
02/09/2025 00:00:00	
Código de Verificação	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA

CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-67 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) 999668426

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.530/0015-75 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 843 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: shi.hjb@indsh.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERÍODO DE 08/25 CONTA JURÍDICA P. DEPÓSITO(BANCO BRADESCO, AG.0564-6 CC 12734-6) CHAVE PIX CNPJ:09.332.562/0001-67

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	217,60000	3,00	652,80
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	719,60000	3,00	2.158,80
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	17,05000	3,00	51,15

2.862,75
143,14
133,12
25,63
314,30
2.862,75
02 07 2025

C.C 031/00101-1001-

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 18,61	R$ 85,88	R$ 314,99	R$ 28,63	R$ 25,63

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.862,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.862,75	5,00%	R$ 143,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local da Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2025

Local da 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.

NRS/SÉRIE: 734278840 (02/09/2025)

22 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:17
Cï¿½digo de Barras	23792011024080030244606003000004912300002283976
Descrïï¿½ï¿½o	CEMIG COMP 09.2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025100305362348223
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	06981176000158
Razï¿½o Social	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A
Nome Fantasia	CEMIG GT
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 E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2025 16:17:43
Valor Nominal	22.839,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 22.839,76 (Vinte E Dois Mil E Oitocentos E Trinta E Nove Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282636340000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:12

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

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.	Aceito	Data Processamento
03.10.2025	8003024406	DM	N	03.10.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	004	R$		

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

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Bradesco

Vencimento	10.10.2025
Agência / Código Beneficiário	2011/30000-4
Nosso Número	0408003024406-2
(+) Valor Documento	22.839,76
(-) 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

Bradesco | 237-2 | 2379201102.40800302446.06003000004.9.12300002283976

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

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.	Aceito	Data Processamento
03.10.2025	8003024406	DM	N	03.10.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	004	R$		

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

Yago Moisés Carral
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
IMDSH

Vencimento	10.10.2025
Agência / Código Beneficiário	2011/30000-4
Nosso Número	0408003024406-2
(+) Valor Documento	22.839,76
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338410071824850177200000004338120
Descrïï¿½ï¿½o	EQUATORIAL ENERGIA COMP 09.2025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025100200343738579
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04895728000180
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	16/10/2025 16:19:43
Valor Nominal	43.381,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 43.381,20 (Quarenta E Três Mil E Trezentos E Oitenta E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283837560000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:12

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA 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: TRIFASICO
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
	31/08/2025	30/09/2025	30	31/10/2025

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: 0,91963591

Parceiro de Negocio
1000363188

Conta Contrato
3023210346

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
09/2025	24/10/2025	R$ 43.381,20

NOTA FISCAL Nº 141229673 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/09/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250904695726000180660001412296731067451030
Protocolo de autorização: 315250002850663 -
02/10/2025 às 07:46:30

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/09 - 30/09

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Isenta ICMS (kW)	37,39	23,196042	22,405000	29,57	0,00	867,30
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	80.472,10	0,194100	0,151860	431,40	2.987,73	15.619,62
TUSD Energia Ponta (kWh)	6.997,54	1,747511	1,367220	337,74	2.323,37	12.228,28
Demanda Distribuição (kW)	220,61	28,636916	22,405000	174,49	1.200,34	6.317,59
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	0,32	0,343750	0,286220	0,00	0,02	0,11
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	34,31	0,365783	0,286220	0,35	2,38	12,55
Encargo Escassez Hídrica	87.469,64	0,004397	0,003440	10,62	73,07	384,56
Benefício Tarifário Bruto				504,29	3.265,66	18.054,97
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						1.806,23
Benefício Tarifário Líquido						14.285,02-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.374,99

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	51.750,46	19,0000	9.832,57
PIS	43.652,43	0,6073	265,09
COFINS	43.652,43	2,8025	1.223,37

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):

Túlio [illegible]
Analista de Contra
Hospital Jean B
NDS

FINANCEIRO-HJB
30/09/25

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medida	Consumo
31030003228	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	5.604,725	6.163,559	0,1440	80.472,10 kWh
31030003228	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	458,039	507,633	0,1440	6.997,54 kWh
31030003228	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	363	0,5760	220,60 kW
31030003228	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	234	0,5760	134,77 kW
31030003228	Dem. Reat. Exced. FP	Demanda DMCR FP Reg	0	759	0,1440	109,29 kVAr
31030003228	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	687	0,1440	98,96 kVAr
31030003228	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	8.589	8.827	0,1440	34,31 kVAr
31030003228	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	524	526	0,1440	0,32 kVAr

Reservado ao Fisco

192D.CD3A.3489.5E01.19C4.B46E.BA67.9F8C

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Medio Diario (kWh): 2.915,66	02/10/2025
Média dos 12 meses (kWh): 87.318,20	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 220,61	3507/25
Dem. Máx. Ponta (kW): 134,78	

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 proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Yago Moises Karval
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
UMARH

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03373.384100 71824.850177 2 00000004338120

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

VENCIMENTO: 24/10/2025

BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 1143425
REFERÊNCIA: 09/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2025	0202509141229673	DM	N	30/09/2025	3373384107182485 0

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			43.381,20

(-) 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 PROXIMA 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.

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 0157. 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.

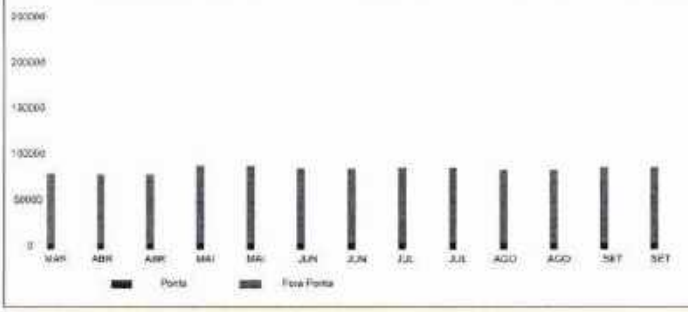
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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
SET	134,78	220,61	0,00	6.907,54	80.472,10	34,63	0,00	0,00
AGO	142,85	217,73	0,00	6.467,33	78.217,34	72,49	0,00	0,00
JUL	142,27	217,15	0,00	6.770,74	80.110,80	38,00	0,00	0,00
JUN	152,08	235,81	0,00	6.471,36	79.501,25	69,52	0,00	0,00
MAI	154,94	228,10	0,00	7.062,29	82.623,02	224,02	0,00	0,00
ABR	132,48	226,94	0,00	6.074,50	73.996,14	230,53	0,00	0,00
MAR	140,54	226,94	0,00	5.967,07	74.840,66	274,54	0,00	0,00
FEV	145,73	224,64	0,00	6.102,14	72.407,52	91,04	0,00	0,00
JAN	164,58	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	89.712,86	69,78	0,00	0,00
NOV	153,58	255,74	0,00	7.078,32	92.941,06	129,42	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	3507/25
TUSD Fora Ponta:	0,151860
TUSD Ponta:	1,367220
Demanda Distribuição:	22,405000

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.

Yago Morsés Larret
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:20
Cï¿½digo de Barras	10490914635700010004000001058262912270000889665
Descrïï¿½ï¿½o	SINTHOSP COMP 09.2025
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251006004255601 73
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04569224000170
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	16/10/2025 16:20:13
Valor Nominal	8.896,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.896,65 (Oito Mil E Oitocentos E Noventa E Seis Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962284137080000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:13

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 06/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. REPASSE CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data : 07/10/2025	R$	8.896,65
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**8.896,65**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HNDSH
Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Diretoria

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/0091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
06/10/2025	00000010396	DM	01	06/10/2025	14/000000000010582-7

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM	PA	66055-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF 09 2025

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			07/10/2025	8.896,65

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00001.058262 9 12270000889665

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					07/10/2025
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP				04.569.224/0001-70	0022/0091465-7
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
06/10/2025	00000010396		DM	NÃO	06/10/2025
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Nosso Número
	01	R$			14/000000000010582-7
					(=) Valor do Documento
					8.896,65

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF 09 2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:20
Código de Barras	81820000026-1 11930511202-0 51020202500-3 00407050589-9
Valor do pagamento	R$ 2.611,93 (Dois Mil e Seiscentos e Onze Reais e Noventa e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962284026540000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:18

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4070505**

Nome / Nome Empresarial **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			Vencimento **20/10/2025**
CPF / CNPJ **23.453.830/0015-75**	Inscrição Municipal **2677821**		ISSQN **R$ 2.611,93**
Endereço **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66055-000**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISS PJ RETIDO**	Receita Tributada **R$ 65.065,17**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **0627c779ad357f**	Valor total do documento(=) **R$ 2.611,93**

Não receber após 20/10/2025

Para pagamento PIX

81820000026-1 11930511202-0 51020202500-3 00407050589-9

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4070505**

Nome / Nome Empresarial **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			Vencimento **20/10/2025**
CPF / CNPJ **23.453.830/0015-75**	Inscrição Municipal **2677821**		ISSQN **R$ 2.611,93**
Endereço **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66055-000**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISS PJ RETIDO**	Receita Tributada **R$ 65.065,17**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **0627c779ad357f**	Valor total do documento(=) **R$ 2.611,93**

Não receber após 20/10/2025

Para pagamento PIX

81820000026-1 11930511202-0 51020202500-3 00407050589-9

Vitória Costa
Contadora
CRC/PA 013915/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000001-7 54000385252-1 93070125286-2 90612156812-8
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9061215-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC 09.2025 NF 41042
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283437710000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9061215-6	20/10/2025

Observações

REF. INSS STEMAC NF 41042 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 154,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 61 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	**154,00**	**0,00**	**0,00**	**154,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:30:58

858300000017 54000385252 1 93070125286 2 90612156812 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858300000017 54000385252 1 93070125286 2 90612156812 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9061215-6
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

...ços constantes na NFS-e de número 41042, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

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 0109 2514 3837 9709 2753 2682 0250 9733 5984

Número do RPS	Número da Nota
	41042
Data da Emissão da Nota	01/09/2025 14:38
Data do Fato Gerador	01/09/2025
Código de Verificação	83270109251438379709275326820250973359 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Inscrição Estadual: 253.738.067
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Telefone: (51) 2131-3800
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	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/09/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

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	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 09/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9.10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

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$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (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

1400,00
65,10
154,00
1180,90

30 09 25

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

01 09 2025

C.C 03220101-100 1=

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000193-9 99920385252-0 93070125286-2 91434669680-9
Valor do pagamento	R$ 19.399,92 (Dezenove Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9143466-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST 09.2025 NF 781
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	6389622833543200O0

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9143466-9	20/10/2025

Observações

REF INSS DIAGNOGEST NF 781 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 19.399,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	19.399,92			19.399,92
	Totais	19.399,92	0,00	0,00	19.399,92

Viviane Costa
Contadora
CRC/MT SP 015[illegible]/3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:46:38

85850000193 9 99920385252 0 93070125286 2 91434669680 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000193 9 | 99920385252 0 | 93070125286 2 | 91434669680 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9143466-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	19.399,92

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000781
Data e Hora da Emissão	12/09/2025 11:22:46
Código de Verificação	9AEE.3475.DE2E.B420.4F67.977B.C029.C4C0

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:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR.
REFERENTE AO PERÍODO: 26/07/2025 A 25/08/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 176.362,92

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	352.725,84	352.725,84

352.725,84
4,65 — 16.401,76
1,5 — 5.290,89
11 — 19.377,12
311.652,07
12 09 2025

C-C 0216601-100-1

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospital [illegible]

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.292,72	R$ 10.581,78	R$ 19.399,92	R$ 5.290,89	R$ 3.527,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 352.725,84

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 352.725,84	3,00 %	R$ 10.581,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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

Analista de Contratos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2025
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

INSS

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:20:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Tp	Nome Fornece	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	CORR Retencao	Saldo a Pagar	Vencto Revisto
INS	INSS	000000781	1.NSS	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	19.399,92			19.399,92	0,00	0,00		0,00 19.399,92	
INS	INSS	000041042	1.NSS	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	154,00			154,00	0,00	0,00		0,00 154,00	
INS	INSS	020261782	1.NSS	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	314,90			314,90	0,00	0,00		0,00 314,90	
S U B - T O T A L ----> 20/10/2025															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vender)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)						
	19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00	

Hora: 09:20:58

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870000041-3 82030385252-1 93070125286-2 91934769007-4
Valor do pagamento	R$ 4.182,03 (Quatro Mil e Cento e Oitenta e Dois Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9193476-9
Convênio	DARF
Descrição	CSLL S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283257070000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9193476-9	20/10/2025

Observações
REF. CSLL MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **4.182,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	4.182,03			4.182,03
	Totais	**4.182,03**	**0,00**	**0,00**	**4.182,03**

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:56:25

85870000041 3 82030385252 1 93070125286 2 91934769007 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000041 3 | 82030385252 1 | 93070125286 2 | 91934769007 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9193476-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	4.182,03

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000125-9 46030385252-5 93070125286-2 91857934078-3
Valor do pagamento	R$ 12.546,03 (Doze Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9185793-4
Convênio	DARF
Descrição	COFINS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283145580000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9185793-4	20/10/2025

Observações
REF. COFINS MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
12.546,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	12.546,03			12.546,03
	Totais	**12.546,03**	**0,00**	**0,00**	**12.546,03**

Viviane Lúcia
Contadora
CRCPR 073815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:54:51

85820000125 9 46030385252 5 93070125286 2 91857934078 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000125 9 | 46030385252 5 | 93070125286 2 | 91857934078 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9185793-4
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	12.546,03

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000027-6 18340385252-7 93070125286-2 92136750050-7
Valor do pagamento	R$ 2.718,34 (Dois Mil e Setecentos e Dezoito Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9213675-0
Convênio	DARF
Descrição	PIS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283042730000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9213675-0	20/10/2025

Observações
REF. PIS MES 092025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.718,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.718,34			2.718,34
	87 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**2.718,34**	**0,00**	**0,00**	**2.718,34**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 10:00:27

85860000027 6 18340385252 7 93070125286 2 92136750050 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000027 6 18340385252 7 93070125286 2 92136750050 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9213675-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	2.718,34

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000249-6 22100385252-6 93070125288-9 51800110400-9
Valor do pagamento	R$ 24.922,10 (Vinte e Quatro Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25288.5180011-0
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282961880000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25288.5180011-0	20/10/2025

Observações
REF. IRPJ MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
24.922,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	24.922,10			24.922,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**24.922,10**	**0,00**	**0,00**	24.922,10

Vitória Costa
Contadora
CRCPR 073815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/10/2025 08:06:32

85840000249 6 22100385252 6 93070125288 9 51800110400 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000249 6 | 22100385252 6 | 93070125288 9 | 51800110400 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25288.5180011-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	24.922,10

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18
Código de Barras	82690000369-8 34014783000-4 00202515063-8 72560100104-5
Valor do pagamento	R$ 36.934,01 (Trinta e Seis Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	16/10/2025
Convênio	AGUAS DO PARA A
Descrição	AGUAS DO PARÁ COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	6389622828108900O0

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

ÁGUAS DO
PARÁ

AGUAS DO PARA A SPE S.A.
TELEFONE: 0800 091 0091
CNPJ/MF: 61.067.901/0001-95
, AV ALMIRANTE BARROSO, 425, B. DO MARCO
BELÉM(PA) - CEP 66093-020

Matrícula: 102309262-7
Fatura nº: 150637256
Referência: 09/2025
Data de Vencimento: 25/10/2025
Valor: R$ 36934,01

Data de Emissão: 07/10/2025
Hora de Emissão: 09:38:29

Seg. via rápida - Emitida pela agência virtual

DADOS DO CLIENTE
MORADOR: CENTRO

MATRÍCULA: 102309262
GRUPO: 7
LOCALIZAÇÃO: 00-700-50-000-0230
HIDRÔMETRO: E23G024410

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA

26 Público Estadual

DADOS DE CONSUMO M³

Dias de Consumo: 18
Faturado: 1234
Data Aprox. Próx Leitura 12/10/2025

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS		Valor (R$)
VALOR DE ÁGUA - R$ 21.553,46		
> Público Normal	1234m³	21.553,46
VALOR DE ESGOTO	01/01	17.242,77
IR ESTADUAL	01/01	-1.862,22
Demais Lançamentos		0,00
TOTAL A PAGAR		**36.934,01**

MENSAGEM
Conforme Art. 2º da Lei 12.741 de 08/12/2012, informamos que sobre o valor da fatura incide os seguinte tributos: PIS e COFINS.

LEI 12.741/2012

PIS/PASEP =	**38796.23 * 0.0% =**	**0,00**
COFINS =	**38796.23 * 0.0% =**	**0,00**

30/09/25

Yago Moisés Farrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INTXH

O pagamento desta fatura após o vencimento implicará em aplicação de multas e juros que serão cobrados na próxima fatura.

Seg. via rápida - Emitida pela agência virtual

ÁGUAS DO
PARÁ

Pague com Pix

FATURA DO MÊS
FATURA: 09/2025 Nº 150637256
NOME: CENTRO
MATRÍCULA: 102309262

VENCIMENTO: 25/10/2025

VALOR (R$): 36.934,01
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

82690000369 8 34014783000 4 00202515063 8 72560100104 5

2025-150637256-01-001-04-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
61.067.901/0001-95 **MATRIZ**		**29/05/2025**

NOME EMPRESARIAL
AGUAS DO PARA A SPE S.A.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
36.00-6-01 - Captação, tratamento e distribuição de água

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
37.02-9-00 - Atividades relacionadas a esgoto, exceto a gestão de redes
42.22-7-01 - Construção de redes de abastecimento de água, coleta de esgoto e construções correlatas, exceto obras de irrigação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
205-4 - Sociedade Anônima Fechada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV ALMIRANTE BARROSO	**425**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
66.093-020	**MARCO**	**BELEM**	**PA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCALCAA@AEGEA.COM.BR	**(19) 3459-8300**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**29/05/2025**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **07/10/2025** às **09:56:52** (data e hora de Brasília).

Yago Moisés Larral
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INNSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000501-0 94410385252-1 93070125280-3 87344145802-1
Valor do pagamento	R$ 50.194,41 (Cinquenta Mil e Cento e Noventa e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25280.8734414-5
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOPAG COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283711080000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:18

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. ENCARGOS IRRF S/ FOLHA - 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :		
1) Data : 20/10/2025	R$	50.194,41
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	50.194,41

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
HJB Hosp. Jean Bitar - IvDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA 11811
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25280.8734414-5	20/10/2025

Observações
IRRF CLT 09/2025 JEAN BITAR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **50.194,41**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	50.194,41			50.194,41
	Totais	**50.194,41**	**0,00**	**0,00**	**50.194,41**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 07/10/2025 12:30:19

85890000501 0 94410385252 1 93070125280 3 87344145802 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000501 0 | 94410385252 1 | 93070125280 3 | 87344145802 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25280.8734414-5
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	50.194,41

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:19

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	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202510161919SIS3IMIBZ8R
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 165.146,25 (Cento E Sessenta E Cinco Mil E Cento E Quarenta E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Descrição	FGTS e FGTEMP comp 09/25
Autenticação	638962283623630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:22

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. ENCARGOS FGTS E E-CONSIGNADO S/ FOLHA - 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	20/10/2025	R$	165.146,25
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**165.146,25**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IADSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 36134
IADSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

FGTS Digital

GFD - Guia do 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	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100796208554-0	11-FGTS MENSAL 09/2025	165.146,25

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	343	96.849,54	0,00	0,00	0,00	96.849,54
Total FGTS:		**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	68.296,71	68.296,71
Total Consignado:	**68.296,71**	**68.296,71**

Total da Guia: **165.146,25**

Atos Gratificados.

Observações

Data de geração da Guia: 07/10/2025 às 12:11:34 - 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:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/52db6338326144505b5d95bc69715ea5204000053039865802BR5913CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62110507503***6304B05E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/52db6338326144505b5d95bc69715ea5

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:16
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	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.194,00 (Seis Mil e Cento e Noventa e Quatro Reais)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1184 NF 1198 NF 1126 NF 1258
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	16/10/2025
Autenticação	638962282091930000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

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: 25-07-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.770,00		**NF-e** **Nº: 1126** **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

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: 1126
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0011 2612 4597 7553

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		215250037056088 25/07/2025 10:31:02
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		25-07-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	25-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		10:30:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1126	2.770,00	0,00	2.770,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24-08-2025	1.385,00	002	23-09-2025	1.385,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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	2.770,00

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	2.770,00

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.	V.L.R.UNIT.	V.L.R.TOTAL	BC.ICMS	V.L.R.ICMS	V.L.R.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260819 Quantidade: 2 Validade: 31/01/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 424B Quantidade: 2 Validade: 01/04/2027	38229090	041	5102	PCTE	2,00	560,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
DIA 25/07/2025 HORA 12:00

07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 394726652.14n Valor aprox. dos tributos: R$ 405,57 Federal, R$ 526,30 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiario Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 60 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 26/08/2025
MULTA : 27,70 REAIS A PARTIR DE 25/08/2025

Data Documento	Dt. do Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
25/07/2025	25/07/2025	NF 1126/001/002	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
0883/1214496	14000000000001126-1	R$ 1.385,00	24/08/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | 10491.21443 96000.100048 00000.112607 1 11830000138500

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
24/08/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC — 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA — PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

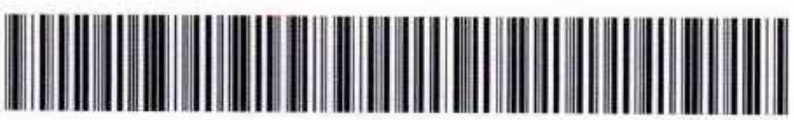
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/07/2025	NF 1126/001/002	DM	SIM	25/07/2025	14000000000001126-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 1.385,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 60 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 26/08/2025
MULTA : 27,70 REAIS A PARTIR DE 25/08/2025

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S — CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM — UF:PA CEP: 66055-000
Beneficiário Final: — CPF/CNPJ:



cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5.301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 60 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 26/09/2025
MULTA : 27,70 REAIS A PARTIR DE 25/09/2025

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
25/07/2025	25/07/2025	NF 1126/002/002	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Numero	Valor do Documento	Vencimento
0883/1214496	14000000000001127-0	R$ 1.385,00	23/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | 10491.21443 96000.100048 00000.112797 1 12140000138500

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
23/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC — 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5.301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA — PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

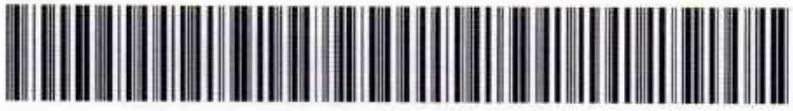
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/07/2025	NF 1126/002/002	DM	SIM	25/07/2025	14000000000001127-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 1.385,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 60 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 26/09/2025
MULTA : 27,70 REAIS A PARTIR DE 25/09/2025

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S — CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM — UF:PA CEP: 66055-000
Beneficiário Final — CPF/CNPJ:



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:16
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	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.194,00 (Seis Mil e Cento e Noventa e Quatro Reais)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1184 NF 1198 NF 1126 NF 1258
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	16/10/2025
Autenticação	6389622820919300000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

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: 21-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 1.650,00		NF-e Nº: 1198 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO 21/08/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Joan Paul INDSH	

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: 1198
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0011 9814 1124 7397

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		215250042103708 21/08/2025 08:45:09
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		21-08-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	21-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		08:44:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1198	1.650,00	0,00	1.650,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-09-2025	1.650,00	----	----	----	----	----	----	----	----	----

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	1.650,00

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	1.650,00

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
BCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261008 Quantidade: 2 Validade: 08/10/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.08.25 HORA

29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 399291925.15 n Valor aprox. dos tributos: R$ 254,93 Federal, R$ 313,50 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 21/09/2025
MULTA : 33,00 REAIS A PARTIR DE 21/09/2025

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
21/08/2025	21/08/2025	NF 1198	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Nosso Número
14000000000011980-1

Valor do Documento
R$ 1.650,00

Vencimento
20/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | 10491.21443 96000.100048 00001.198001 9 12100000165000

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
20/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC — 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA — PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2025	NF 1198	DM	SIM	21/08/2025

Nosso Número
14000000000011980-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 1.650,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 21/09/2025
MULTA : 33,00 REAIS A PARTIR DE 21/09/2025

(-) Desconto

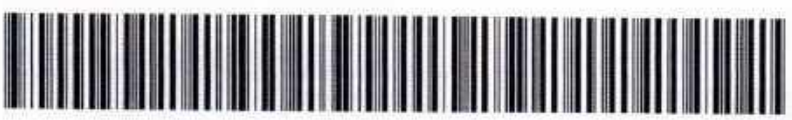
(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S — CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM — UF:PA CEP: 66055-000
Beneficiário Final — CPF/CNPJ:



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:16
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	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.194,00 (Seis Mil e Cento e Noventa e Quatro Reais)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1184 NF 1198 NF 1126 NF 1258
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	16/10/2025
Autenticação	638962282091930000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

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: 14-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.784,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 1184 Série: 1
14/08/25	Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	

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: 1184
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0011 8414 9873 3803

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	215250040904152 14/08/2025 10:54:06

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		14-08-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	14-08-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	2-Isento		10:53:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1184	2.784,00	0,00	2.784,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13-09-2025	2.784,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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	2.784,00

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	2.784,00

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
SMS10010060 GR	EMBALAGEM PARA ESTER. SMS 100cm X 100cm PCT/50	56031240	041	5102	PCTE	400,00	4,46	1.784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SMS757560GR	EMBALAGEM PARA ESTER. SMS 75cm X 75cm PCT/50	56031240	041	5102	PCTE	400,00	2,50	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.08.25 HORA

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
18/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
JATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 401403541.In Valor aprox. dos Tributos: R$ 374,45 Federal, R$ 528,96 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 70 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 14/09/2025
MULTA : 55,68 REAIS A PARTIR DE 14/09/2025

Data Documento	Dt. do Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
14/08/2025	14/08/2025	NF 1184	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Nosso Número
14000000000001184-9

Valor do Documento
R$ 2.784,00

Vencimento
13/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | 10491.21443 96000.100048 00000.118489 1 12030000278400

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
13/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC — 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA — PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/08/2025	NF 1184	DM	SIM	14/08/2025

Nosso Número
14000000000001184-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 2.784,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 70 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 14/09/2025
MULTA : 55,68 REAIS A PARTIR DE 14/09/2025

(-) Desconto

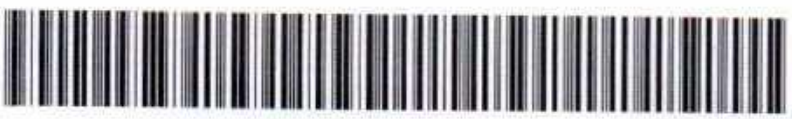
(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S — CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM — UF:PA CEP: 66055-000
Beneficiário Final: CPF/CNPJ:



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	1182
Conta	130699
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.776,25 (Treze Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	JAQUELINA MARIA NF 150 NF 160
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	16/10/2025
Autenticação	638962282396090000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:37

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: 11/07/2025 - VALOR TOTAL: R$ 8.845,00		NF-e Nº: 160 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: 160

Série: 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0736 2485 9200 0102 5500 2000 0001 6011 1483 5445

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	131256779524849 11/07/2025 10:26:18

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		11/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, HOSPITAL		UMARIZAL		66.055-000	11/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belém	(11) 3672-5136	PA	9 - Não contribuinte		10:24:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
160	8.845,00	0,00	8.845,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10-08-2025	8.845,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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	8.845,00
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	8.845,00

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
4				45,000	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
127	foto condutor hp cf234a	84439933	0102	6102	CX	5,0000	320,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	CART. DE TONER COMP. COM BROTHER TN720/750 8K EVOLUT CX 10	84439933	0102	6102	PC	2,0000	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	REFIL DE TINTA EPSON T544 PRETO	84439933	0102	6102	CX	1,0000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CART. DE TONER COMP. COM ED CB435/436/285 U 2K EVOLUT CX 20	84439933	0102	6102	PC	25,0000	32,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	CARTUCHO DE TONER HP CE233A	84439933	0102	6102	CX	10,0000	200,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	CARTUCHO DE TONER HP 226a og	84439933	0102	6102	CX	13,0000	250,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	TONER BROTHER TN450/420	84439933	0102	6102	CX	5,0000	210,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital [illegible] Sitio
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/07/25 HORA 10:34

24/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R$1.378,08 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R$1.592,10 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 394735237	

powered by alterdata

bradesco | 237-2 | 23791.18207 95192.000008 02001.306907 1 11690000884500

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **JAQUELINA MARIA LOPES 09723248603 | CPF/CNPJ: 036.248.592/0001-02** **COLUNA DO MEIO,10 - CS - SANTA CECILIA VALE D** **30668-180 - BELO HORIZONTE - MG**					Agência/Código Beneficiário **01182/13069-9**
Data do Doc. **11/07/2025**	Nº do documento **160**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **11/07/2025**	Nosso número **09/51/920000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **8.845,00**

Pagador: **INDSH | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 | 23791.18207 95192.000008 02001.306907 1 11690000884500

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **JAQUELINA MARIA LOPES 09723248603 | CPF/CNPJ: 036.248.592/0001-02** **COLUNA DO MEIO - 10 - CS - SANTA CECILIA VALE D** **30668-180 - BELO HORIZONTE - MG**					Agência/Código Beneficiário **01182/13069-9**
Data do Doc. **11/07/2025**	Nº do documento **160**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **11/07/2025**	Nosso número **09/51/920000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **8.845,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....8,84
APOS 10.08.2025 MULTA 265,35

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INDSH | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

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.			

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	1182
Conta	130699
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.776,25 (Treze Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	JAQUELINA MARIA NF 150 NF 160
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	16/10/2025
Autenticação	638962282396090000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:37

bradesco | 237-2 | 23791.18207 95175.000009 02001.306907 2 11520000453000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **24/07/2025**
Beneficiário **JAQUELINA MARIA LOPES 09723248603 | CPF/CNPJ: 036.248.592/0001-02** **COLUNA DO MEIO , 10 - CS - SANTA CECILIA VALE D** **30668-180 - BELO HORIZONTE - MG**					Agência/Código Beneficiário **01182/13069-9**
Data do Doc. **24/06/2025**	Nº do documento **150**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **24/06/2025**	Nosso número **09/51/750000002-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **4.530,00**

Pagador: **INST NACINAL DE DESENVOLVI SOCIAL E HUMA | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75**
- UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.18207 95175.000009 02001.306907 2 11520000453000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **24/07/2025**
Beneficiário **JAQUELINA MARIA LOPES 09723248603 | CPF/CNPJ: 036.248.592/0001-02** **COLUNA DO MEIO - 10 - CS - SANTA CECILIA VALE D** **30668-180 - BELO HORIZONTE - MG**					Agência/Código Beneficiário **01182/13069-9**
Data do Doc. **24/06/2025**	Nº do documento **150**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **24/06/2025**	Nosso número **09/51/750000002-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **4.530,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,53** **APOS 24.07.2025 MULTA 135,90**					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **INST NACINAL DE DESENVOLVI SOCIAL E HUMA | CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75**
- UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

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

Fornecedor: 1678 JAQUELINA MARIA LOPES

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
150 / 2	Normal	07/07/2025 17:51	24/06/2025 00:00	07/07/2025 17:51	0,00	4.530,00

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
4354	CILINDRO DE IMAGEM M106 CF234A	UN	Sim	14		1 - 2025/1272 - 0	2	340,00	0,00	680,00
4938	KIT REPARO HP P1102W-ROLO PRESSOR+ PELICULA	UN	Sim	20		1 - 2025/1272 - 0	5	150,00	0,00	750,00
5647	TONER HP PRETO 105A W1105AB	UN	Sim	20		1 - 2025/1272 - 0	10	60,00	0,00	600,00
4353	TONER HP PRETO 26A	UN	Sim	14		1 - 2025/1272 - 0	10	250,00	0,00	2.500,00

Total de Produtos
4

Valor Grupo de Estocagem 14: 3.180,00
Valor Grupo de Estocagem 20: 1.350,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	4.530,00	24/07/2025

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:13
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	3703
Conta	283832
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.195,88 (Treze Mil e Cento e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição	KONDMEDICAL COMERCIO NF 4871 NF 5009 NF 5010
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	16/10/2025
Autenticação	638962280187410000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:31

RECEBEMOS DE Kondmedical Comercio e Representacao de Equipamentos Medic OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 4871 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	VLR TOTAL NOTA R$ 976,50

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. 4871
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0523 5473 8200 0173 5500 1000 0048 7110 1020 8687

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	141250167382679 26/05/2025 14:31:34

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	26/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	26/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		14:30:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :9295 / Valor Orig. : 976,50 / Valor Liq. : 976,50 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 25/06/2025 , **Valor**:976,50

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	976,50

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	976,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Remetente				

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 RENYLAB (TESTE RAPIDO) - Cx c/ 50 Testes - RENYLAB - Reg. ANVISA 80002670069 L : 25010112 Val : 23/01/2026	38221990	040	6102	UN	7,00	139,50	0,00	976,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
26/06/25
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNIFESP

23/06/25
10:25 hs

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 Nº: 9295 Ordem de Compra: 390022122 Val Aprox Tributos R$ 131,34 (13,45%) Federal e R$ 190,42 (19,50%) Estadual - Fonte: IBPT	

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00003.333705 32838.320003 1 11230000097650

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/07/2025**

Beneficiário
KONDMEDICAL COMERCIO E REPRESE **CNPJ/CPF:** 23.547.382/0001-73
CARLOS DE LAET, 1650, SALA 5 , 81610050 - HAUER - CURITIBA - PR

Agência/Código Beneficiário: 3703/28383-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/05/2025		DV	N	26/05/2025	157 / 00000033

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**976,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,37% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 32,67%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75
RUA CON JERONIMO PIMENTEL, 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00003.333705 32838.320003 1 11230000097650

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/07/2025**

Beneficiário
KONDMEDICAL COMERCIO E REPRESE **CNPJ/CPF:** 23.547.382/0001-73
CARLOS DE LAET, 1650, SALA 5 , 81610050 - HAUER - CURITIBA - PR

Agência/Código Beneficiário: 3703/28383-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/05/2025		DV	N	26/05/2025	157 / 00000033

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**976,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,37% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 32,67%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75
RUA CON JERONIMO PIMENTEL, 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00003.333705 32838.320003 1 11230000097650**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/06/2025**
Beneficiário **KONDMEDICAL COMERCIO E REPRESE** **CNPJ/CPF:** 23.547.382/0001-73 CARLOS DE LAET, 1650, SALA 5 , 81610050 - HAUER - CURITIBA - PR						Agência/Código Beneficiário 3703/28383-2
Data do documento 26/05/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 26/05/2025	Nosso Número 157 / 00000033 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **976,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 0,37% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 32,67%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75 RUA CON JERONIMO PIMENTEL, 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

CANCELADO DATA ___/___/___

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00003.333705 32838.320003 1 11230000097650**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/06/2025**
Beneficiário **KONDMEDICAL COMERCIO E REPRESE** **CNPJ/CPF:** 23.547.382/0001-73 CARLOS DE LAET, 1650, SALA 5 , 81610050 - HAUER - CURITIBA - PR						Agência/Código Beneficiário 3703/28383-2
Data do documento 26/05/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 26/05/2025	Nosso Número 157 / 00000033 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **976,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... 0,37% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 32,67%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75 RUA CON JERONIMO PIMENTEL, 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

CANCELADO DATA ___/___/___

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central 4004 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. 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.

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:13
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	3703
Conta	283832
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.195,88 (Treze Mil e Cento e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição	KONDMEDICAL COMERCIO NF 4871 NF 5009 NF 5010
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	16/10/2025
Autenticação	638962280187410000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:31

uario: almoxarifado.jb Data Base: 30/06/2025 Data Impressao 30/06/2025

letim de Entrada N. Material Recebido em: 30/06/2025

EDON JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453830001575

dos do Fornecedor

1916 01 RONDMEDICAL COM E REP DE EQUIP MEDICOS R. CORONEL JOSE CARVALHO DE OLIVEIR

ITIBA PR CNPJ/CPF: 23.547.382/0001-73 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

DADOS DA NOTA FISCAL

ie Numero Espec.Docum. Tipo da Nota DT Emissao Vencimento Vlr.Bruto

000025009 SPED NORMAL 26/06/2025 Não há 7.109,10

oduto	UM	Descricao	Armazem	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	IES CFO	Custo Total
0002	UN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	01	6,00	789,9000	4.739,40	0,00	0,00	1130101010002		0,00
0002	UN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	01	2,00	789,9000	1.579,80	0,00	0,00	1130101010002		0,00
0002	UN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	01	1,00	789,9000	789,90	0,00	0,00	1130101010002		0,00

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Numero PC	Descricao	Quantidade	Pre Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
	SEM PEDIDO DE COMPRA								
	SEM PEDIDO DE COMPRA								
	SEM PEDIDO DE COMPRA								

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Merced	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	7.109,10	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	7.109,10

Mario Gamaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HNDSH

VISTOS

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

torus

Hora: 17:39:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:14
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	494441
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 20.614,30 (Vinte Mil e Seiscentos e Quatorze Reais e Trinta Centavos)
Descrição	OLIMPO DISTRIBUIDORA NF 631
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	16/10/2025
Autenticação	638962280844410000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

RELAÇÃO DE PAGAMENTO TED

Data	Fornecedor	Nota Fiscal	Valor	Juros/Multa	Valor a pagar
15/10/2025	OLIMPO	631	R$ 20.614,30		R$ 20.614,30
			R$ 20.614,30	R$ -	R$ 20.614,30

Página 1

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543,
Umarizal, Belém/PA Tel.: (91) 3239 3800

SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS/OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2025 | VALOR TOTAL: R$ 20.614,30 | DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem - PA

Auxiliar de Almoxarifado Hospital de Clínicas Jean Riveau INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/06/25	

NF-e
Nº. 000.000.631
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. 000.000.631
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0644 9531 1400 0121 5500 1000 0006 3112 2723 8719

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	**215250032205014 - 30/06/2025 08:38:27**

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**	**30/06/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		**UMARIZAL**	**66055-000**	**30/06/2025**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**	**1136725136**		**08:38:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/07/2025
Valor	R$ 20.614,30

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	20.614,30
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	20.614,30

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
1333					

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
120001-800	GEL CLEAN PREMISSE-ALCOOL 70 % COM UMECTANTES ESPECIAIS 800 ML CX C. 06	29051100	0102	5102	CX	62,00	14,95	926,90	0,00	0,00		0,00	
Amad300	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	300,00	11,00	3.300,00	0,00	0,00		0,00	
2	PAPEL TOALHA 100 CELULOSE AMADO 1000 FLS	48209000	0102	5102	FDO	800,00	18,00	14.400,00	0,00	0,00		0,00	
110051-800	Sabonete Premisse Bacterial Triclosan - 800ml CX C. 06	34011119	0102	5102	CX	76,00	14,95	1.136,20	0,00	0,00		0,00	
110033-800	SABONETE PREMISSE COM GLICERINA NEUTRO 800 ML CX C. 06	34011110	0102	5102	UN	95,00	8,96	851,20	0,00	0,00		0,00	

FINANCEIRO-HJB
04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 394727497.17 Valor Aprox dos Tributos: R$ 7.174,17	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

Prado - 000720

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 08:28:14
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	ISS	INSS	Fatos Realizados	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
COM REPR PRADO	NF	00003418	02/06/2025	02/07/2025	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,00	
S U B - T O T A L ----> 02/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003419	10/06/2025	10/07/2025	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00	
S U B - T O T A L ----> 10/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003420	13/06/2025	14/07/2025	2.559,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.559,60	
COM REPR PRADO	NF	00003421	13/06/2025	14/07/2025	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,00	
S U B - T O T A L ----> 14/07/2025														
T O T A L D O M E S ---> (4 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	3.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.405,00	
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00	
COM REPR PRADO	NF	00003428	04/07/2025	04/08/2025	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00	
S U B - T O T A L ----> 04/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003429	08/07/2025	07/08/2025	1.643,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,70	
S U B - T O T A L ----> 07/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003430	08/07/2025	08/08/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 08/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003431	15/07/2025	15/08/2025	1.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,00	
S U B - T O T A L ----> 15/08/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003435	01/08/2025	01/09/2025	1.121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,70	
S U B - T O T A L ----> 01/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003436	05/08/2025	04/09/2025	2.956,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.956,44	
S U B - T O T A L ----> 04/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003437	08/08/2025	08/09/2025	1.284,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,30	
S U B - T O T A L ----> 08/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003438	11/08/2025	12/09/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 12/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003439	14/08/2025	15/09/2025	935,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,10	
S U B - T O T A L ----> 15/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003442	29/08/2025	29/09/2025	6.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.366,60	
S U B - T O T A L ----> 29/09/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
T O T A L G E R A L -----> (16 MOVIMENTACOES)														

Total a pagar / dia		Total Fornecedor / dia	
01/09/2025:	1.121,70	COM REPR PRADO:	32.783,34
02/07/2025:	954,00		
04/08/2025:	5.601,00		
04/09/2025:	2.956,44		
07/08/2025:	1.643,70		
08/08/2025:	2.500,00		

26.416,74

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034389 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. 000034389
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0805 0494 3200 0100 5500 1000 0343 8911 9759 4935

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	215250040971384 14/08/2025 15:05:46-03:00

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		14/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000		14/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		15:04:00

FATURA

001 13/09/2025 935,10								

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	935,10

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	935,10

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
6	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
104238	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 1000Ml (15) HALEX ISTAR - LOTE: 202307 - FABRICACAO: 22/04/25 - VALIDADE: 22/04/27	30049099	041	5405	BO	90,00	10,390000	935,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: 215250040971384 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 125,77 (13.45%) FEDERAL e R$ 112,21 (12.00%) 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 ORDEM DE COMPRA N. 1527/2025-0 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
14/08/25
16:09

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

FINANCEIRO-HJB
26/08/25

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034384 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. 000034384
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0805 0494 3200 0100 5500 1000 0343 8411 0713 7088

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	215250040608429 13/08/2025 07:53:30-03:00

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	73.453.830/0015-75	13/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66053-000	13/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		07:53:00

FATURA

001 12/09/2025 2.500,00								

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
2.500,00	475,00	0,00	0,00	2.500,00

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	2.500,00

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
1	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
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 29525732 - FABRICACAO: 23/01/25 - VALIDADE: 22/10/26	38221920	000	5102	CX	100,00	25,000000	2.500,00	2.500,00	475,00	0,00	19.00%	0.00%

20 08 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: 215250040608429 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 336,25 (13.45%) FEDERAL e R$ 625,00 (25.00%) ESTADUAL Fonte: IBPT. * AUT.DE FUNCIONAMENTO I 02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL 0133/18 * 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. 400530712.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bits
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 14/08/25 - 07:27

powered by TOTVS

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.896178 1 12020000250000

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				22260500000015896
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
12/09/2025	34384	DM	R$	2.500,00
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega / Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

BB Cobrança 3.00.02

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.896178 1 12020000250000

Recibo do Pagador

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000015896	34384	12/09/2025	2.500,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 4,16 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento

Data Processamento: 13/08/2025
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 13/08/2025
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.02

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº ... do banco ... Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.896178 1 12020000250000

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Data de Vencimento: 12/09/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
13/08/2025	34384	DM	N	13/08/2025	22260500000015896

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			2.500,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 4,16 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02226.050009 00015.893175 4 11970000128420

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				22260500000015893
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
07/09/2025	34375	DM	R$	1.284,20
Recebi(emos) o bolето com essas características.	Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

BB Cobrança 3.00.02

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02226.050009 00015.893175 4 11970000128420

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000015893	34375	07/09/2025	1.284,20	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 2,14 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento

BB Cobrança 3.00.02

Data Processamento
08/08/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
08/08/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02226.050009 00015.893175 4 11970000128420

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Data de Vencimento
07/09/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
08/08/2025	34375	DM	N	08/08/2025	22260500000015893

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.284,20

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 2,14 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento

BB Cobrança 3.00.02

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	6389622811322000000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

Prado - 000720

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 08:28:14
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total da NF	INSS	ISS	IRRF	Pgtos Realizados	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
COM REPR PRADO	NF	00003418	02/06/2025	02/07/2025	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,00	
S U B - T O T A L ----> 02/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003419	10/06/2025	10/07/2025	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00	
S U B - T O T A L ----> 10/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003420	12/06/2025	14/07/2025	2.959,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.959,60	
COM REPR PRADO	NF	00003421	13/06/2025	14/07/2025	1.576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.576,00	
S U B - T O T A L ----> 14/07/2025														
T O T A L D O M E S ---> (4 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	3.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.405,00	
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00	
COM REPR PRADO	NF	00003428	04/07/2025	04/08/2025	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00	
S U B - T O T A L ----> 04/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003429	08/07/2025	07/08/2025	1.643,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,70	
S U B - T O T A L ----> 07/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003430	09/07/2025	08/08/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 08/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003431	16/07/2025	15/08/2025	1.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,00	
S U B - T O T A L ----> 15/08/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003435	01/09/2025	01/09/2025	1.121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,70	
S U B - T O T A L ----> 01/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003436	05/08/2025	04/09/2025	2.956,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.956,44	
S U B - T O T A L ----> 04/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003437	08/08/2025	08/09/2025	1.284,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,30	
S U B - T O T A L ----> 08/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003438	12/08/2025	12/09/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 12/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003439	14/08/2025	15/09/2025	935,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,10	
S U B - T O T A L ----> 15/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003442	29/08/2025	29/09/2025	6.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.366,60	
S U B - T O T A L ----> 29/09/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
T O T A L G E R A L -----> (16 MOVIMENTACOES)														

26.416,74

Total a pagar / dia

01/09/2025:	1.121,70
02/07/2025:	954,00
04/08/2025:	5.602,00
04/09/2025:	2.956,44
07/08/2025:	1.643,70
08/08/2025:	2.500,00

Total Fornecedor / dia

COM REPR PRADO:	33.783,34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	6389622811322000000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034363 SERIE 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. 000034363
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0805 0494 3200 0100 5500 1000 0343 6312 6452 2337

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	215250039028571 05/08/2025 08:21:22-03:00

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		05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	05/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		08:19:00

FATURA

001 04/09/2025 2.956,44								

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	2.956,44

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	2.956,44

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
20	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
100456	RIOHEX 2% ESCOVA 22ML (108) RIOQUIMICA - LOTE: 2500445 - FABRICACAO: 01/02/25 - VALIDADE: 28/02/27	30049099	041	5405	UN	864,00	2,160000	1.866,24	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
99651	RIOHEX 2% C/TENS. (DERGEMANTE 100ML (30) RIOQUIMICA - LOTE: 2500746 - FABRICACAO: 01/03/25 - VALIDADE: 30/03/27	30049047	041	5405	FR	150,00	3,110000	466,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
99643	RIOHEX 0,5% SOL. ALCOLICA 100ML (30) RIOQUIMICA - LOTE: 2405371 - FABRICACAO: 01/12/24 - VALIDADE: 31/12/27	30049047	041	5405	FR	210,00	2,970000	623,70	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/08/2025
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.08.25 HORA 9:48

14 08 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: 215250039028571 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 397,64 (13.45%) FEDERAL e R$ 354,77 (12.00%) 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. 399302803.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034357 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. 000034357
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0805 0494 3200 0100 5500 1000 0343 5718 0125 9241

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	215250038515995 01/08/2025 14:40:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75		01/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000		01/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA			14:38:00

FATURA

001 31/08/2025 1.121,70								

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	1.121,70

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	1.121,70

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
4	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
104238	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 100Ml (15) HALEX ISTAR - LOTE: 20230? - FABRICACAO: 22/04/25 - VALIDADE: 22/04/27	30049099	041	5405	BO	30,00	10,390000	311,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
77761	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 100Ml(100) HALEX ISTAR - LOTE: 0000198595 - FABRICACAO: 03/12/24 - VALIDADE: 03/12/26	30049099	041	5405	BO	200,00	4,050000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

15:58 01/08/25

08 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: 215250038515995 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 150,87 (13.45%) FEDERAL e R$ 134,60 (12.00%) 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. 399561635.1 / 399561635.2 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.888175 7 11900000112170

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				22260500000015888
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
31/08/2025	34357	DM	R$	1.121,70
Recebi(emos) o boleto com essas caracteristicas.	Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

BB Cobrança 3.00.02

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.888175 7 11900000112170

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000015888	34357	31/08/2025	1.121,70	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,87 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
```

BB Cobrança 3.00.02

Data Processamento
01/08/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
01/08/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.888175 7 11900000112170

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Data de Vencimento
31/08/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
01/08/2025	34357	DM	N	01/08/2025	22260500000015888

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.121,70

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,87 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
```

BB Cobrança 3.00.02

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000034319 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. 000034319
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0343 1914 9441 7037

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	215250035463525 16/07/2025 15:10:19-03:00

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		16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		16/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		15:09:00

FATURA

001 15/08/2025 1.976,00							

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	1.976,00

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	1.976,00

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
2	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
104315	PROPOTIL 1% C/5 AMP 20ML (PROPOFOL) MIDFARMA - LOTE: 24PF20056 - FABRICACAO: 01/09/24 -	30049095	041	5405	CX	40,00	49,400000	1.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FINANCEIRO - HJE
18/07/2025

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/07/25 HORÁ

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 215250035463525 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 265,77 (13.45%) FEDERAL e R$ 375,44 (19.00%) ESTADUAL Fonte: IBPT . * AUT DE FUNCIONAMENTO 1.02123.7-7 MS * LIC MUNICIPAL: 0139/18 * 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. 397592647.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: soc@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.876170 6 11740000197600

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				22260500000015876
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
15/08/2025	34319	DM	R$	1.976,00
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.06.07

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.876170 6 11740000197600

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2226050000001587	34319	15/08/2025	1.976,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: R$ 5,00 ao dia
Multa.....: 5,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

BB Cobrança 2.06.07

Data Processamento
16/07/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
16/07/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.876170 6 11740000197600

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
15/08/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
16/07/2025	34319	DM	N	16/07/2025	22260500000015876

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.976,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: R$ 5,00 ao dia
Multa.....: 5,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

BB Cobrança 2.06.07

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

Prado - 000750

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 08:28:14
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	ISS	INSS	Pgtos Realizados	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
COM REPR PRADO	NF	00003418	02/06/2025	02/07/2025	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,00	
S U B - T O T A L ----> 02/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003419	10/06/2025	10/07/2025	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00	
S U B - T O T A L ----> 10/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003420	12/06/2025	14/07/2025	2.359,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.359,60	
COM REPR PRADO	NF	00003421	13/06/2025	14/07/2025	1.526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,00	
S U B - T O T A L ----> 14/07/2025														
T O T A L D O M E S ---> (4 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	3.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.405,00	
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00	
COM REPR PRADO	NF	00003428	04/07/2025	04/08/2025	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00	
S U B - T O T A L ----> 04/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003429	08/07/2025	07/08/2025	1.643,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,70	
S U B - T O T A L ----> 07/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003430	09/07/2025	08/08/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 08/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003431	16/07/2025	15/08/2025	1.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,00	
S U B - T O T A L ----> 15/08/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003435	01/08/2025	01/09/2025	1.121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,70	
S U B - T O T A L ----> 01/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003436	05/08/2025	04/09/2025	2.956,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.956,44	
S U B - T O T A L ----> 04/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003437	08/08/2025	08/09/2025	1.284,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,20	
S U B - T O T A L ----> 08/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003438	13/08/2025	12/09/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 12/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003438	14/08/2025	15/09/2025	935,10	AA	0,00	0,00	26.416,74	0,00	0,00	0,00	935,10	
S U B - T O T A L ----> 15/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003442	29/08/2025	29/09/2025	6.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.366,60	
S U B - T O T A L ----> 29/09/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
T O T A L G E R A L -----> (16 MOVIMENTACOES)														

Total a pagar / dia		Total Fornecedor / dia	
02/07/2025:	954,00	COM REPR PRADO:	32.783,34
10/07/2025:	858,00		
14/07/2025:	3.885,60		
04/08/2025:	5.802,00		
04/09/2025:	2.956,44		
07/08/2025:	1.643,70		
08/08/2025:	2.500,00		
08/09/2025:	1.284,20		
12/09/2025:	2.500,00		
15/09/2025:	935,10		
29/09/2025:	6.366,60		

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034303 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-225
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000034303
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0343 0315 5054 3217

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	215250034190034 09/07/2025 15:09:54-03:00

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		09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	09/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		15:08:00

FATURA

001 08/08/2025 2.500,00								

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
2.500,00	475,00	0,00	0,00	2.500,00

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	2.500,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 29525732 - FABRICACAO: 23/01/25 - VALIDADE: 22/10/26	38221920	000	5102	CX	100,00	25,000000	2.500,00	2.500,00	475,00	0,00	19.00%	0.00%

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
09/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
10/07/25

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: 215250034190034 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 336,25 (13.45%) FEDERAL e R$ 475,00 (19.00%) 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. 396683520.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034297 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. 000034297
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0342 9715 4415 7891

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	215250033952857 08/07/2025 14:32:37-03:00

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	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	08/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		14:30:00

FATURA

001 07/08/2025 1.643,70								

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	1.643,70

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	1.643,70

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
13	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
21330	1226795 KALTOSTAT FORTEX 10 X 10 C/10 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 3E00679 - FABRICACAO: 01/11/23 - VALIDADE: 01/11/25	30059090	041	5405	CX	1,00	375,300000	375,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
99651	RIOHEX 2% C/TENS. (DERGEMANTE 100ML (30) RIOQUIMICA - LOTE: 2500746 - FABRICACAO: 01/03/25 - VALIDADE: 30/03/27	30049047	041	5405	FR	150,00	3,110000	466,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
99643	RIOHEX 0,5% SOL. ALCOLICA 100ML (30) RIOQUIMICA - LOTE: 2405371 - FABRICACAO: 01/12/24 - VALIDADE: 31/12/27	30049047	041	5405	FR	270,00	2,970000	801,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FINANCEIRO - HJB
08/07/25

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: 215250033952857 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 221,08 (13,45%) FEDERAL e R$ 312,31 (19,00%) ESTADUAL Fonte: IBPT . * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL:6135/18 * 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. 394740424.2 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br Wellington Malato Setor: Almoxarifado Hospital João Bitar INDSH 08/07/25 15:48	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____ HORA____

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.872179 1 11660000164370

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número
INST. NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				22260500000015872
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
07/08/2025	34297	DM	R$	1.643,70
Recebi(emos) o bloto com essas caracteristicas.	Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.872179 1 11660000164370

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000001587	34297	07/08/2025	1.643,70	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 2,74 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

Data Processamento	08/07/2025
Espécie DOC	DM
Data do Documento	08/07/2025
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.872179 1 11660000164370

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 07/08/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
08/07/2025	34297	DM	N	08/07/2025	22260500000015872

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.643,70

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 2,74 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

Prado - 000720

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 08:28:14
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	ISS	INSS	Pgtos Realizados	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
COM REPR PRADO	NF	00003418	02/06/2025	02/07/2025	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,00	
S U B - T O T A L ----> 02/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003419	10/06/2025	10/07/2025	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00	
S U B - T O T A L ----> 10/07/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003420	12/06/2025	14/07/2025	2.559,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.559,60	
COM REPR PRADO	NF	00003421	13/06/2025	14/07/2025	1.526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,00	
S U B - T O T A L ----> 14/07/2025														
T O T A L D O M E S ---> (4 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	3.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.405,00	
COM REPR PRADO	NF	00003427	03/07/2025	04/08/2025	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.053,00	
COM REPR PRADO	NF	00003428	04/07/2025	04/08/2025	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00	
S U B - T O T A L ----> 04/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003429	08/07/2025	07/08/2025	1.643,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,70	
S U B - T O T A L ----> 07/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003430	09/07/2025	08/08/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 08/08/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003431	16/07/2025	15/08/2025	1.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,00	
S U B - T O T A L ----> 15/08/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
COM REPR PRADO	NF	00003435	01/08/2025	01/09/2025	1.121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,70	
S U B - T O T A L ----> 01/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003436	05/08/2025	04/09/2025	2.956,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.956,44	
S U B - T O T A L ----> 04/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003437	08/08/2025	08/09/2025	1.284,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,20	
S U B - T O T A L ----> 08/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003438	11/08/2025	12/09/2025	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
S U B - T O T A L ----> 12/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003438	14/08/2025	15/09/2025	935,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,10	
S U B - T O T A L ----> 15/09/2025														
COM REPR PRADO	NF	00003442	29/08/2025	29/09/2025	6.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.366,60	
S U B - T O T A L ----> 29/09/2025														
T O T A L D O M E S ---> (6 MOVIMENTACOES)														
T O T A L G E R A L -----> (16 MOVIMENTACOES)														

26.416,74

Total a pagar / dia		Total Fornecedor / dia	
01/09/2025:	1.121,70	COM REPR PRADO:	32.783,34
02/07/2025:	954,00		
04/08/2025:	5.661,00		
04/09/2025:	2.956,44		
07/08/2025:	1.643,70		
08/08/2025:	2.500,00		

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 N. 000034279 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. 000034279
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3205 0100 5500 1000 0342 7911 1077 1818

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	215250033115313 03/07/2025 14:49:24-03:00

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	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	03/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		14:48:00

FATURA

001 02/08/2025 1.053,00								

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	1.053,00

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	1.053,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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 CONVATEC-CURATIVO - LOTE:0864AF - FABRICACAO: 01/03/24 - VALIDADE: 30/03/26	30059090	041	5405	TB	20,00	52,650000	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
03/07/25
17:29

FINANCEIRO-HJB
08/07/25

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: 215250033115313 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 141,63 (13.45%) FEDERAL e R$ 200,07 (19.00%) 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. 395753459-1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034282 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. 000034282
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0342 8215 1139 6070

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	215250000333376 04/07/2025 14:38:41-03:00

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		04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000		04/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		14:38:00

FATURA

001 03/08/2025 1.144,00								

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	1.144,00

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	1.144,00

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
2	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
102892	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 150ML (20) BOLSA EUROFARMA-MED - LOTE: 935268 - FABRICACAO: 01/08/24 - VALIDADE: 30/08/26	30049079	041	5405	BO	40,00	28,600000	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/07/25 HORA

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: 215250000333376 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 153,87 (13,45%) FEDERAL e R$ 217,36 (19,00%) 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. 393724647.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br 10 07 2025	

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034282 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. 000034282
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0342 8215 1139 6070

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	215250000333376 04/07/2025 14:38:41-03:00

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	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	04/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		14:38:00

FATURA

001 03/08/2025 1.144,00								

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	1.144,00

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	1.144,00

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
2	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
102892	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 150ML (20) BOLSA EUROFARMA-MED - LOTE: 935268 - FABRICACAO: 01/08/24 - VALIDADE: 30/08/26	30049079	041	5405	BO	40,00	28,600000	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: 215250000333376 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 153,87 (13.45%) FEDERAL e R$ 217,36 (19,00%) 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. 393724647.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.871171 5 11620000114400

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00	Agência / Código do Beneficiário 03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75	Nosso-Número 22260500000015871

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
03/08/2025	34282	DM	R$	1.144,00

Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.871171 5 11620000114400

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2226050000001587	34282	03/08/2025	1.144,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,90 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

Data Processamento 04/07/2025
Espécie DOC DM
Data do Documento 04/07/2025
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.871171 5 11620000114400

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
03/08/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
04/07/2025	34282	DM	N	04/07/2025	22260500000015871

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.144,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,90 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034273 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. 000034273
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0342 7315 8700 6885

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	215250033022646 03/07/2025 08:51:26-03:00

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		03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	03/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		08:48:00

FATURA

001 02/08/2025 3.405,00								

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	3.405,00

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	3.405,00

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
6	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 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 0864A - FABRICACAO: 01/03/24 - VALIDADE: 30/03/26	30059090	041	5405	TB	20,00	52,650000	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
100641	COMP.GAZE LIVIA 13F 7,5X7,5 C/10 (840) AMED - LOTE: C49-[illegible] - FABRICACAO: 02/12/24 - VALIDADE: 02/12/29	30059090	041	5405	EN	4.200,00	0,560000	2.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

03/07/25
11:29

FINANCEIRO-HJB
08/07/25

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: 215250033022646 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 457,97 (13.45%) FEDERAL e R$ 646.95 (19.00%) 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. 394717173.1 # 394740424.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

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 N. 000034273 SERIE 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. 000034273
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0705 0494 3200 0100 5500 1000 0342 7315 8700 6885

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	215250033022646 03/07/2025 08:51:26-03:00

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		03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	03/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		08:48:00

FATURA

001 02/08/2025 3.405,00								

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	3.405,00

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	3.405,00

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
6	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 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 0864A1 - FABRICACAO: 01/03/24 - VALIDADE: 30/03/26	30059090	041	5405	TB	20,00	52,650000	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
100641	COMP.GAZE LIVIA 13F 7,5X7,5 C/10 (840) AMED - LOTE: C49-1 - FABRICACAO: 02/12/24 - VALIDADE: 02/12/29	30059090	041	5405	EN	4.200,00	0,560000	2.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: 215250033022646 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 457,97 (13.45%) FEDERAL e R$ 646,95 (19.00%) 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. 394717173.1 # 394740424.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.869175 9 11610000340500

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				Agência / Código do Beneficiário 03399-5 / 4621-3	
Pagador/CNPJ/CPF INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				Nosso-Número 22260500000015869	
Data do Vencimento 02/08/2025	Nr Documento 34273	Espécie DM	Moeda R$	Valor do Documento 3.405,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.06.07

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.869175 9 11610000340500

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2226050000001586	34273	02/08/2025	3.405,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 5,67 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

Data Processamento
03/07/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
03/07/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Esta recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.869175 9 11610000340500

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
02/08/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
03/07/2025	34273	DM	N	03/07/2025	22260500000015869

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			3.405,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 5,67 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034205 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. 000034205
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0342 0516 5573 2104

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	215250029140827 12/06/2025 08:13:48-03:00

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	12/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	12/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		08:13:00

FATURA

001 12/07/2025 2.559,60								

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
226,80	43,09	0,00	0,00	2.559,60

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	2.559,60

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
14	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
100456	RIOHEX 2% ESCOVA 22ML (108) RIOQUIMICA - LOTE: 2500445 - FABRICACAO: 01/02/25 - VALIDADE: 28/02/27	30049099	041	5405	UN	1.080,00	2,160000	2.332,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
99415	RIOHEX 0,2 DERMO SUAVE 100ML (30) 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%

18 06 25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 215250029140827
* 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. 390022122 2 * *
Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
12/06/25
10:27

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___HORA___

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000034205 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. 000034205
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0342 0516 5573 2104

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	215250029140827 12/06/2025 08:13:48-03:00

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		12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000		12/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA			08:13:00

FATURA

001 12/07/2025 2.559,60								

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
226,80	43,09	0,00	0,00	2.559,60

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	2.559,60

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
14	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
100456	RIOHEX 2% ESCOVA 22ML (108) RIOQUIMICA - LOTE: 2500445 - FABRICACAO: 01/02/25 - VALIDADE: 28/02/27	30049099	041	5405	UN	1.080,00	2,160000	2.332,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
99415	RIOHEX 0,2 DERMO SUAVE 100ML (30) 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%

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: 215250029140827 * 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. 390022122.2 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.849177 7 11400000255960

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				22260500000015849
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
12/07/2025	34205	DM	R$	2.559,60
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura		Data Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.06.07

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.849177 7 11400000255960

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000001584	34205	12/07/2025	2.559,60	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 4,26 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

Data Processamento
12/06/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
12/06/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.849177 7 11400000255960

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
12/07/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
12/06/2025	34205	DM	N	12/06/2025	22260500000015849

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			2.559,60

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 4,26 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034214 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. 000034214
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0342 1417 4968 0000

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	215250029364161 13/06/2025 07:59:32-03:00

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	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	13/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		07:58:00

FATURA

001 13/07/2025 1.526,00								

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
1.526,00	289,94	0,00	0,00	1.526,00

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	1.526,00

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
5	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
97266	ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G (20) ERS - LOTE: 0125 - FABRICACAO: 23/01/25 - VALIDADE: 23/01/30	52030000	000	5102	RL	100,00	15,260000	1.526,00	1.526,00	289,94	0,00	19.00%	0.00%

Fernando Botelho
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Iem Bitar
INDSH
13/06/2025
9:44
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

18/06/25

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: 215250029364161 * 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. 390022122.3 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000034214 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. 000034214
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0342 1417 4968 0000

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	215250029364161 13/06/2025 07:59:32-03:00

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	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	13/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		07:58:00

FATURA

001 13/07/2025 1.526,00								

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
1.526,00	289,94	0,00	0,00	1.526,00

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	1.526,00

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
5	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
97266	ALGODAO HIDROFILO NATHY ROLO 500G (20) ERS - LOTE: 0125 - FABRICACAO: 23/01/25 - VALIDADE: 23/01/30	52030000	000	5102	RL	100,00	15,260000	1.526,00	1.526,00	289,94	0,00	19.00%	0.00%

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: 215250029364161 * 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. 390022122.3 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.855174 1 11410000152600

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00	Agência / Código do Beneficiário 03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75	Nosso-Número 22260500000015855

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
13/07/2025	34214	DM	R$	1.526,00

Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.06.07

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.855174 1 11410000152600

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000015855	34214	13/07/2025	1.526,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 2,54 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

Data Processamento	13/06/2025
Espécie DOC	DM
Data do Documento	13/06/2025
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.855174 1 11410000152600

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 13/07/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
13/06/2025	34214	DM	N	13/06/2025	22260500000015855

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.526,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 2,54 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

(-) Desconto/Abatimento	
(+)Juros/Multa	
(=)Valor Cobrado	

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

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 N. 000034198 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000034198
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 9816 1458 8797

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	215250028705224 10/06/2025 10:43:22-03:00

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		10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000		10/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA			10:28:00

FATURA

001 10/07/2025 858,00								

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	858,00

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	858,00

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
1	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
82687	CEFTRIAXONA 1G C/50 AMP. 10ML + DIL. EUROFARMA-MED - LOTE: 935989A - FABRICACAO: 01/09/24 - VALIDADE: 30/09/26	30042059	041	5405	CX	2,00	429,000000	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Wellington Mateus
Setor Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH 10/06/25.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18 06 25 HORA

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: 215250028705224 * 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. 392440137.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

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 N. 000034198 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. 000034198
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 9816 1458 8797

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	215250028705224 10/06/2025 10:43:22-03:00

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		10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	10/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		10:28:00

FATURA

001 10/07/2025 858,00								

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	858,00

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	858,00

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
1	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
82687	CEFTRIAXONA IG C/50 AMP. 10ML + DIL EUROFARMA-MED - LOTE: 935989A - FABRICACAO: 01/09/24 - VALIDADE: 30/09/26	30042059	041	5405	CX	2,00	429,000000	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: 215250028705224 * 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. 392440137.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.846173 9 11380000085800

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Pagador/CNPJ/CPF
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Nosso-Número: 22260500000015846

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
10/07/2025	34198	DM	R$	858,00

Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | Data da Entrega | Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BB Cobrança 2.06.07

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.846173 9 11380000085800

Recibo do Pagador

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2226050000001584	34198	10/07/2025	858,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,43 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

Data Processamento: 10/06/2025
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 10/06/2025
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.06.07

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00015.846173 9 11380000085800

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 10/07/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
10/06/2025	34198	DM	N	10/06/2025	22260500000015846

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			858,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 1,43 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Não Protestar
```

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.06.07

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 26.416,74 (Vinte e Seis Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PRADO DISTRIBUIDORA NF 34181 NF 34198 NF 34205 NF 34214 NF 34273 NF 34279 NF 34282 NF 34297 NF 34303 NF 34319 NF 34357 NF 34363 NF 34375 NF 34384 NF 34389
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	16/10/2025
Autenticação	638962281132200000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:32

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034181 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. 000034181
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 8119 9491 5640

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	215250027158452 02/06/2025 10:57:38-03:00

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	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	02/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		10:56:00

FATURA

001 02/07/2025 954,00								

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	954,00

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	954,00

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
1	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
101242	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500MG C/50 AMP. FRESENIUS - LOTE: 78TH3603 - FABRICACAO: 08/08/24 - VALIDADE: 08/08/26	30042071	041	5405	CX	3,00	318,000000	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FARMÁCIA
13 06 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: 215250027158452 * AUT.DE FUNCIONAMENTO 1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 391179691.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br Wellington Malato Setor Almoxarifado Hospital Jean Bitar IN.DSH 02/06/25 15:55.	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000034181 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. 000034181
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0341 8119 9491 5640

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	215250027158452 02/06/2025 10:57:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	02/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		10:56:00

FATURA

001 02/07/2025 954,00								

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	954,00

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	954,00

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	05.049.432/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	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
101242	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500MG C/50 AMP. FRESENIUS - LOTE: 78TH3603 - FABRICACAO: 08/08/24 - VALIDADE: 08/08/26	30042071	041	5405	CX	3,00	318,000000	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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: 215250027158452 * 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. 391179691.1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.406,90 (Vinte e Um Mil e Quatrocentos e Seis Reais e Noventa Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF 2026 NF 2042A NF 2061 NF 2071 NF 2042B
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	16/10/2025
Autenticação	638962281493650000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:33

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013180 TEL/FAX: 9121220105

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0642 0332 7100 0106 5500 1000 0020 4219 0002 1930

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250031214275 - 24/06/2025 15:43:17

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	24/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	24/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA	15:42:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/07/2025	5.082,20	002	23/08/2025	5.082,20

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	10.164,40

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	10.164,40

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 I	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29					282.670

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
00000073	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML LT: AT-002/25M Val: 02/27	30049045	5	60	5405	AM	600,00	1,6000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000500	CLINDAMICINA FFT 150MG/ML 4ML JV GEN CX C/100AM (GEN) LT: AA-013/25 Val: 01/27	30032099	5	60	5405	AM	100,00	3,2000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000760	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML GEN (B1) CX C/100AM LT: 20100724 Val: 08/26	30039078	5	60	5405	UN	100,00	1,0050	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000926	FITOMENADIONA (ESKAVIT) 10MG/ML AM 1ML (SIMI) LT: AU-005/24 Val: 02/26	29362900	0	60	5405	AP	50,00	3,1000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001506	MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1) (GEN) LT: AP-052/24M Val: 07/26	30049099	5	60	5405	UN	200,00	5,5900	1.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001433	NOREPINEFRINA MSN (HEMITAR) 8MG/4ML GEN CX 50AMP 4ML LT: AB-038/24M Val: 03/26	30049099	5	60	5405	UN	200,00	1,6000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000138	SORO FISIOLOGICO 0,9% (CLORETO DE SODIO) 100 ML - SF LT: 25/215 Val: 04/27	30049099	5	60	5405	UN	1.900,00	3,8900	7.391,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FINANCEIRO-HJB
30/06/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/06/25
09:38

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 307, Anexo I do RICMS-PR q Regime Tributario Diferenciado Nº. 12/25 de 17/01/2025. Prorrogado até 17/01/2026 PENTAX ETONESQ IB 2461278649.1 V.Base PIS: 159,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 1,03 V.Base COFINS: 159,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 4,77 Retorno: 00002193-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000339	

inter

Boleto Pix
R$ 5.082,20

Quem vai receber:
DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Endereço do Beneficiário
PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 2 , 67013-100 ANANINDEUA - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23/08/2025	5.082,20

Agência / Código do Beneficiario	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/214424774	00019/112/9035844670-9	

inter | 077-9 | 07790.00116 12066.899498 03584.467090 2 11820000508220

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					23/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME					00019/214424774
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/07/2025	202500002042	DM	NÃO	04/07/2025	00019/112/9035844670-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				5.082,20

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 4% EM 24/08/2025.MORA DE 4% A PARTIR DE 24/08/2025.

NF 2042 - 24/06/2025
Data Limite para pagamento: 22/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 HOSPITAL JEAN BITAR UMARIZAL, 66055-000 BELÉM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME	CNPJ/CPF: 42.083.271/0001-06

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.406,90 (Vinte e Um Mil e Quatrocentos e Seis Reais e Noventa Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF 2026 NF 2042A NF 2061 NF 2071 NF 2042B
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	16/10/2025
Autenticação	638962281493650000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:33

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67015100 TEL/FAX: 9131220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.071
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0742 0832 7100 0106 5500 1000 0020 7110 0002 2206

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	215250034564444 - 11/07/2025 08:50:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
15765297I		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	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		08:43:31

FATURA

Numero	Data Vcto	Valor
001	10/08/2025	4.395,00

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	4.395,00

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	4.395,00

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 LIQUIDO
					4.360

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	ALIQ/TAZ ICMS	ALIQ/TAZ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000936	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AM 5 ML (GEN) LT: BD-013/24 Val: 05/26	30049099	0 60	5405	un	300,00	5,2000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000936	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AM 5 ML (GEN) LT: BD-040/24 Val: 07/26	30049099	0 60	5405	un	100,00	5,2000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001798	EFEDRINA SULF 50MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML LT: AM-003/24 Val: 04/26	30049059	5 60	5405	UN	280,00	5,4500	1.498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000178	SERINGA 10 ML SLIP S/AGULHA LT: 4207C4 Val: 09/29	90183119	0 60	5405	UN	2.750,00	0,3000	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

15/07/25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Ritar-INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 12/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 PEDIDO RIOMEDS ID 394520665.2 / 394717173.1 / 394740424.1 V.Base PIS: 825,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 5,36 V.Base COFINS: 825,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 24,75 Faturar 00001220-1 HOSPITAL JEAN RITAR - Cliente: H00139	

Fornecedor: 1833 DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E INSUMOS HOSPITALARE

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2071 / 1	Normal	11/07/2025 17:04	11/07/2025 00:00	11/07/2025 17:06	0,00	4.395,00

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1225	ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML SOL. INJ. AMP 5ML	AMP	Sim	3		1 - 2025/1335 - 0	400	5,20	0,00	2.080,00
107	EFEDRINA 50MG C/1ML - MAV	AMP	Sim	3		1 - 2025/1335 - 0	200	7,45	0,00	1.490,00
410	SERINGA DESC 10ML S/AGULHA LUER SLIP	UN	Sim	6		1 - 2025/1335 - 0	2750	0,30	0,00	825,00

Total de Produtos
3

Valor Grupo de Estocagem 3: 3.570,00

Valor Grupo de Estocagem 6: 825,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	4.395,00	10/08/2025

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 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	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.406,90 (Vinte e Um Mil e Quatrocentos e Seis Reais e Noventa Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF 2026 NF 2042A NF 2061 NF 2071 NF 2042B
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	16/10/2025
Autenticação	638962281493650000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:33

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: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.061
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0742 0832 7100 0106 5500 1000 0020 6110 0002 2129

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250033177319 - 03/07/2025 17:58:31

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	03/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98127-3467	PA		17:58:02

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	02/08/2025	1.962,00

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	1.962,00

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	1.962,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRADE LOGISTICS CONST. LTDA	0 - Emitente			PA	29.517.939/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA STA ISABEL	BELEM	PA	155909002

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					6.300

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
00001430	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 10ML (A1) (GEN) LT. AS-092/24M Val. 11/26	30049099	5 60	5405	UN	400,00	4,1800	1.672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000926	FITOMENADIONA (ESKAVIT) 10MG/ML AM 1ML (SIMI) LT. AU-065/25 Val. 02/27	29362940	0 60	5405	un	50,00	3,1000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001757	IONCLOR(CLORETO DE POTASSIO) 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP LT. 24C96K Val. 03/26	30049099	5 60	5405	UN	50,00	2,7000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/07/25
11:30

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

10 07 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 PEDIDO BIONEXO ID 395753458.1 V.Base PIS: 155,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 1,01 V.Base COFINS: 155,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 4,65 Fatura: 000002212-1 HOPSITAL JEAN BITAR - Cliente: 000139	

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Endereço do Beneficiário
PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 2 , 67013-100 ANANINDEUA - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	02/08/2025	1.962,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/214424774	00019/112/9035849206-7	

inter | 077-9 | 07790.00116 12066.899498 03584.920676 1 11610000196200

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					02/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME					00019/214424774
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/07/2025	202500002061	DM	NÃO	04/07/2025	00019/112/9035849206-7
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.962,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 4% EM 03/08/2025.MORA DE 4% A PARTIR DE 03/08/2025.

NF 2051 - 03/07/2025
Data Limite para pagamento: 01/09/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 HOSPITAL JEAN BITAR UMARIZAL, 66055-000 BELÉM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME	CNPJ/CPF: 42.083.271/0001-06

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.406,90 (Vinte e Um Mil e Quatrocentos e Seis Reais e Noventa Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF 2026 NF 2042A NF 2061 NF 2071 NF 2042B
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	16/10/2025
Autenticação	638962281493650000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:33

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, DIST. DE KM 2, 5
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67031102 TEL/FAX: 9121220100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0642 0352 3100 0106 5500 1000 0020 4210 9002 1930

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250031214275 - 24/06/2025 15:43:17

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	24/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	24/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		15:42:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/07/2025	5.082,20	002	23/08/2025	5.082,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.164,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.164,40

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
29					282,670

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000573	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML	30049057	500	5405	AM	600,00	1,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000606	CLINDAMICINA FPT 150MG/ML 4ML IV GEN CX C/50 (10 GEN) LT: AS-012/25 Val: 01/27	30042069	500	5405	AM	100,00	5,2000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000760	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML GEN CX C/100AM LT: 20/0672 Val: 03/26	30039058	500	5405	UN	100,00	1,9900	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000926	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML AM 1ML (50MG) LT: AC-005/24 Val: 07/26	29362900	500	5405	AM	50,00	3,9900	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001506	MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (BG) (GEN) LT: AP-052/24M Val: 01/26	29339090	500	5405	UN	200,00	3,4900	698,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001433	NORepINEFRINA 8MG (BITARTARATO) 4MG/ML GEN CX 50AMP 4ML LT: AB-008/24M Val: 03/26	29225090	500	5405	UN	20,00	4,8900	97,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000538	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (CLORETO DE SÓDIO 1 000 ML GE LT: 2412/24 Val: 01/27	30049099	500	5405	UN	1.000,00	1,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HUB
30/06/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/06/25
09:38

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOAÇÃO sem fins lucrativos art. 150, Inciso VI da CF/88 e Lei do Convênio Diferimento Rec. 13/24 de 07/03/2024. Protocolo ICMS 11/91 (7.2.2).	

inter

Boleto Pix
R$ 5.082,20

Quem vai receber:
DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Endereço do Beneficiário
PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 2 , 67013-100 ANANINDEUA - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	24/07/2025	5.082,20

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/214424774	00019/112/9035844533-9	

inter | 077-9 | **07790.00116 12066.899498 03584.453397 1 11520000508220**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					24/07/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME					00019/214424774
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/07/2025	202500002042	DM	NÃO	04/07/2025	00019/112/9035844533-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				5.082,20

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 4% EM 25/07/2025.MORA DE 4% A PARTIR DE 25/07/2025.

NF 2042 - 24/06/2025
Data Limite para pagamento: 23/08/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 HOSPITAL JEAN BITAR UMARIZAL, 66055-000 BELÉM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME	CNPJ/CPF: 42.083.271/0001-06

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.406,90 (Vinte e Um Mil e Quatrocentos e Seis Reais e Noventa Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF 2026 NF 2042A NF 2061 NF 2071 NF 2042B
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	16/10/2025
Autenticação	6389622814936500000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:33

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013400 TEL/FAX: 9123229198

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.026
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0642 0832 7100 0106 5500 1000 0020 2610 0002 1774

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	215250029202566 - 12/06/2025 11:55:21

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	12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	12/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		11:54:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/07/2025	4.885,50

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	4.885,50

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	4.885,50

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
					12.500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT.	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000856	ENOXAPARINA(HEPARINOA) DE 40 MG/0,4ML INJ (GEN) LT: A1A544HC Val: 06/26	30041011	0	60	5405	UN	30,00	17,8500	535,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001007	ONDANSETRONA CLR 2MG/ML 4ML IV IM GEN CX C/100 AM LT: A04-043/24 Val: 05/26	30049099	0	60	5405	AM	1.500,00	2,2800	3.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001101	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 100 AM LT: BL-018/24 Val: 07/26	30049067	0	60	5405	UN	200,00	4,6500	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
13/06/25
8:48

16/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 327, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024, Processado ate 17/01/2026 PEDIDO BIONEXO ID 981440247.1 / 982565051.1 / 989271830.1 Fatura: 000021177-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000139	

inter

Boleto Pix
R$ 4.885,50

Quem vai receber:
DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Endereço do Beneficiário
PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 2 , 67013-100 ANANINDEUA - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	12/07/2025	4.885,50

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/214424774	00019/112/9033933585-6	

inter **077-9** **07790.00116 12066.899498 03393.358563 9 11400000488550**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					12/07/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
42.083.271/0001-06 - DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME					00019/214424774
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
17/06/2025	202500002026	DM	NÃO	17/06/2025	00019/112/9033933585-6
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				4.885,50

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 4% EM 13/07/2025.MORA DE 4% A PARTIR DE 13/07/2025.

NF 2.026 - 12/06/2025
Data Limite para pagamento: 11/08/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 HOSPITAL JEAN BITAR UMARIZAL, 66055-000 BELÉM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME	CNPJ/CPF: 42.083.271/0001-06

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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$ 323,63 (Trezentos e Vinte e Três Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição	ONCONORTE NF 14769
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	16/10/2025
Autenticação	638962281864110000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:35

ONCONORTE 237-2

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
ONCONORTE LTDA	2831-2 / 50635-4	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000007544-5	☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 28/09/2025	Nº DO DOCUMENTO: 14769-1	VALOR DO DOCUMENTO: 320,00
Recebi(emos) o bloqueto de característica acima	DATA	ASSINATURA
DATA	ENTREGADOR	

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL I

Cod. Vendedor: 207

Nº Carregamento: 187178

NUM. N.FISCAL : 14769 - 1

OBS.: SC 662

DESTACAR ABAIXO

ONCONORTE 237-2

RECIBO DO SACADO

BENEFICIÁRIO: ONCONORTE LTDA CNPJ:14497468000148
ENDEREÇO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2831-2 / 50635-4 — VENCIMENTO: 28/09/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
29/08/2025	14769-1	DM	NÃO	29/08/2025	09 / 00000007544-5

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	000	09	R$			320,00

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,53 AO DIA.

PROTESTAR COM 5 DIAS DE ATRASO
DIRECIONAR AO ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA COM 30 DIAS DE ATRASO

COBRANÇA ONCONORTE: (91) 3321-1245 / (91) 98414-7444

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) ACRÉSCIMO
(=) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

PAGADOR / CEDENTE: ONCONORTE LTDA

BRADESCO 237-2 | 23792.83100 90000.000753 44005.063506 7 12180000032000

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO. ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA**

VENCIMENTO: 28/09/2025

BENEFICIÁRIO: **ONCONORTE LTDA** CNPJ:14497468000148
ENDEREÇO :RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2831-2 / 50635-4

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
29/08/2025	14769-1	DM	NÃO	29/08/2025	09 / 00000007544-5

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	000	09	R$			320,00

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO E BRADESCO EXPRESSO.

APÓS VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,53 AO DIA.

PROTESTAR COM 5 DIAS DE ATRASO
DIRECIONAR AO ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA COM 30 DIAS DE ATRASO

COBRANÇA ONCONORTE: (91) 3321-1245 / (91) 98414-7444

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) ACRÉSCIMO
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: 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

PAGADOR / BENEFICIÁRIO: ONCONORTE LTDA

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **14769**
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. **14769**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0814 4974 6800 0148 5500 1000 0147 6918 7319 6502

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso e Hora
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250043721552 29/08/2025 08:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.352.000-0		14457468000148

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	29/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		08:32

FATURA

NF	Venc.	Valor
1	28/09/25	320,00

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	320,00

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	320,00

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	4,40	4,40

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
9222	CIPROFLOXACINO 2MG/ML IVBOLSGEN100MLCT14 N LT: 903960 DATA FAB.: 21/09/2024 DATA VAL.: 21/09/2025 **USO RESTRITO A HOSPITAIS** CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INFUS IV CX 14 ENVOL PET BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100ML - GENÉRICO CLASSE TERAPEUTICA: ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ENTRE 15 E 30ºC MANTER NO ENVOLTORIO INTERMEDIARIO ATE O FINAL DO USO NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE FABRICANTE: EUROFARMA \PERC.PARC FCI: 0 - N. FCI: 9E315C49-CF80-48D8-9254-FE926F5174B44	30049069	060	5405	CT	2	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS						

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

29/08/25

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO 08/09/25

CALCULO 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.: 30421891 NUM. CARREG.: 187178 COD. COB.: 2370 NR. PEDIDO:2070078332/RCA:SHIRLANE/CORACY BONEKO 474107472 SC 662 HOSPITAL JEAN BITAR - - PEDIDO CLIENTE: ###### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0 ICMS PAGO ANTECIPADO ART.207 ANEXO I RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 39/21 DE 05/05/21.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7982
Conta	97078
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.150,72 (Seis Mil e Cento e Cinquenta Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	MARQUES & DUARTE NF 6368 NF 6391 NF 6434 NF 6438
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	16/10/2025
Autenticação	638962281977480000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP

Rua Conego Jeronimo Pimentel 705
Umarizal
BELEM - PA
CEP: 66055-000 FONE: (0xx91)3117-4979

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.438
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0823 4949 3400 0122 5500 1000 0064 3816 9991 1651

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, suj	215250042836548 EM 25/08/2025 ÀS 16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155033417		23.494.934/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)	23.453.830/0015-75	25/08/2025 15:59:28

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	25/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		15:59:28

FATURA / DUPLICATA

001 24/09/2025 638,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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	638,00

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	638,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3795	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO COM PRATA 10CM X 10CM SILVERCARE VITAMEDICAL **Lote: 20250316 Qtd.: 20,000 Fab.: 16/03/2025 Venc.: 15/03/2028**	30059090	1500	5405	UNI	20	31,90	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniluer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

29/08

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2617546	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (487089) PEDIDO 431467472.1	

Powered by Intelidata - Unipac

Comprovante de entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do documento
MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP	7982/09707-8	24/09/2025	006438/1
Pagador	**Nosso número**	**Esp.Moeda**	**Valor do documento**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75	109/00004060-8	DM	638,00
Endereço			**Data de processamento**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA			25/08/2025
Local de pagamento			
QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO			

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Corte aqui

Recibo do pagador

Itaú BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00406.087981 20970.780001 8 12140000063800

Beneficiário

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP
CNPJ: 23494934000122
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 705
Umarizal 66055-000 BELÉM PA

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
7982/09707-8		24/09/2025	
Número do documento		**Nosso número**	**(-) Desconto**
006438/1		109/00004060-8	
Carteira	**Esp.Moeda**	**(=) Valor do documento**	**(=) Valor cobrado**
109	R$	638,00	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 006438

Autenticação mecânica

Corte aqui

Itaú BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00406.087981 20970.780001 8 12140000063800

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					**24/09/2025**
Beneficiário					**Agência/Código do beneficiário**
MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP CNPJ: 23494934000122					7982/09707-8
Data Documento	**Número do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
25/08/2025	006438/1	DM	N	25/08/2025	109/00004060-8
Uso do banco	**Carteira** / **Esp.Moeda**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do documento**
	109 / R$				**638,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 24/09/2025 cobrar juros de R$ 2,13 por dia de atraso
Após 24/09/2025 cobrar multa de R$ 12,76
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7982
Conta	97078
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.150,72 (Seis Mil e Cento e Cinquenta Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	MARQUES & DUARTE NF 6368 NF 6391 NF 6434 NF 6438
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	16/10/2025
Autenticação	638962281977480000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

Espaço da Saúde

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP

Rua Conego Jeronimo Pimentel 705
Umarizal
BELEM - PA
CEP: 66055-000 FONE: (0xx91)3117-4979

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.434
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0823 4949 3400 0122 5500 1000 0064 3418 5613 9064

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 mercadorias de terceiros	215250042752642 EM 25/08/2025 ÀS 10:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155033417		23.494.934/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)	23.453.830/0015-75	25/08/2025 10:49:17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	25/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		10:49:17

FATURA / DUPLICATA

001 24/09/2025 900,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,38

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	900,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
3108	LAMINA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA 26x76MM CX/50 CRAL **Lote: H20240210 Qtd.: 20,000 Fab.: 01/02/2024 Venc.: 01/02/2027**	70179000	1102	5102	CX	20	10,01	200,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4633	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL PT/100 HNDESC **Lote: 250201589 Qtd.: 10,000 Fab.: 24/02/2024 Venc.: 24/02/2028** **Ref.: 75345**	63079010	0102	5102	PT	10	9,47	94,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4003	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL NR.10FR FOYOMED **Lote: FY2209073 Qtd.: 100,000 Fab.: 26/11/2022 Venc.: 25/11/2027**	90183929	1102	5102	PC	100	0,91	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4098	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR14 FOYOMED **Lote: FY2310075 Qtd.: 20,000 Fab.: 07/05/2024 Venc.: 07/12/2028** **Ref.: Bt61014**	90183929	1102	5102	PC	20	0,804	16,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4833	EQUIPO MACROGOTAS FLEX C/INJ. LAT. LUER SLIP 1,50M POLIBAG DESCARPACK **Lote: SEPAB065A Qtd.: 250,000 Fab.: 01/01/2025 Venc.: 28/12/2029** **Ref.: 0414201**	90189011	7500	5405	UNI	250	1,18	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	FILTRO BACTERIANO HMEF ADULTO UN MEDIX **Lote: 240525 Qtd.: 30,000 Fab.: 30/05/2024 Venc.: 30/04/2029**	90192010	6102	5102	UNI	30	6,78	203,40	0,00	0,00	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
2617546	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$ 117,45 Federal e R$ 115,03 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD
Nota originada do(s) pedido(s) de fatiramento (488678)
399302803.2 // 399302803.3

RESERVADO AO FISCO

25/08/2025 11:30
Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Powered by Intelidata - Uniplus

Corte aqui

Recibo do pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00405.827981 20970.780001 7 12140000090038

Beneficiário

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP

CNPJ: 23494934000122

Rua Cônego Jerônimo Pimentel 705

Umarizal 66055-000 BELÉM PA

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
7982/09707-8		24/09/2025	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
006434/1		109/00004058-2	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(=) Valor cobrado
109	R$	900,38	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 006434

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00405.827981 20970.780001 7 12140000090038

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					**24/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código do beneficiário
MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP CNPJ: 23494934000122					7982/09707-8
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso número
25/08/2025	006434/1	DM	N	25/08/2025	109/00004058-2
Uso do banco	Carteira	Esp.Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			**900,38**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 24/09/2025 cobrar juros de R$ 3,00 por dia de atraso

Após 24/09/2025 cobrar multa de R$ 18,01

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7982
Conta	97078
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.150,72 (Seis Mil e Cento e Cinquenta Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	MARQUES & DUARTE NF 6368 NF 6391 NF 6434 NF 6438
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	16/10/2025
Autenticação	638962281977480000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

Espaço da Saúde

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP

Rua Conego Jeronimo Pimentel 705
Umarizal
BELEM - PA
CEP: 66055-000 FONE: (0xx91)3117-4979

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.391
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0823 4949 3400 0122 5500 1000 0063 9111 2192 8176

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 mercadorias de terceiros	215250040446743 EM 12/08/2025 ÀS 12:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155033417		23.494.934/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)	23.453.830/0015-75	12/08/2025 12:54:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	12/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		12:54:16

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2025 418,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	418,95

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	418,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4597	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO ADULTO 14FR 24 H BIOTEQ **Lote: G224241 Qtd.: 9,000 Fab.: 11/04/2022 Venc.: 11/03/2027**	90183929	6102	5102	UN	9	46,55	418,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12/08/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2617546	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 87,81 Federal e R$ 79,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (48368) NF REFERENTE AO PEDIDO 400956119.1	

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Dan Biter
IHDSH
12/08/25
14:02

Powered by Interdata - Uniplus

Corte aqui

Recibo do pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00403.357981 20970.780001 6 12010000041895

Beneficiário

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP

CNPJ: 23494934000122

Rua Cônego Jerônimo Pimentel 705

Umarizal 66055-000 BELÉM PA

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
7982/09707-8		11/09/2025	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
006391/1		109/00004033-5	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(=) Valor cobrado
109	R$	418,95	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 006391

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00403.357981 20970.780001 6 12010000041895

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					**11/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código do beneficiário
MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP CNPJ: 23494934000122					7982/09707-8
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso número
12/08/2025	006391/1		DM	N	12/08/2025	109/00004033-5
Uso do banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	109	R$				**418,95**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 11/09/2025 cobrar juros de R$ 1,40 por dia de atraso
Após 11/09/2025 cobrar multa de R$ 8,38
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 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	7982
Conta	97078
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.150,72 (Seis Mil e Cento e Cinquenta Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	MARQUES & DUARTE NF 6368 NF 6391 NF 6434 NF 6438
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	16/10/2025
Autenticação	638962281977480000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP

Rua Conego Jeronimo Pimentel 705
Umarizal
BELEM - PA
CEP: 66055-000 FONE: (0xx91)3117-4979

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.368
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0823 4949 3400 0122 5500 1000 0063 6813 2532 2928

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 mercadorias de terceiros	215250039528786 EM 07/08/2025 ÀS 09:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155033417		23.494.934/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)	23.453.830/0015-75	07/08/2025 09:34:35

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	07/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		09:34:35

FATURA / DUPLICATA

001 08/09/2025 4.193,39

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.193,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.193,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3098	OLEO DE GIRASSOL ALMOTOLIA 100ML MOPH DERME **Lote: 2504222 Qtd.: 120,000 Fab.: 22/04/2025 Venc.: 22/04/2027**	33019010	5102	5102	UNI	120	5,71	685,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1337	MP FORMOL RR 10%	29121100	0102	5102	LT	12	14,20	170,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3540	DERMAMON CREME BARREIRA BISNAGA 50 DBS **Lote: 076/25 Qtd.: 60,000 Fab.: 02/02/2025 Venc.: 02/02/2027**	33019010	0102	5102	UNI	60	38,89	2.333,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940	FIO NYLON 3-0 45CM 3/8 CT 30 TECHNOFIO **Lote: 240813 Qtd.: 12,000 Fab.: 14/04/2025 Venc.: 30/11/2029**	30061090	1102	5102	CX	12	40,32	483,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3014	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 4,5MM WELL LEAD **Lote: 22040108481 Qtd.: 20,000 Fab.: 15/04/2022 Venc.: 14/04/2027**	90183929	1102	5102	PC	20	4,54	90,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3918	ANUSCOPIO FECHADO KOLPLAST **Lote: 1240327003 Qtd.: 8,000 Fab.: 27/03/2024 Venc.: 27/03/2026**	90189099	0500	5405	UNI	8	3,74	29,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4307	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO S/ FILTRO WILTEX **Lote: 20230920 Qtd.: 300,000 Fab.: 20/09/2023 Venc.: 19/09/2028**	90189099	1102	5102	UNI	300	1,23	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	LAMINA BISTURI DESCARTAVEL NR 23 CXC100 WILTEX **Lote: 22881 Qtd.: 1,000 Fab.: 20/10/2024 Venc.: 09/04/2028**	90189029	1102	5102	CX	1	30,83	30,83	0,00	0,00	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
2617546	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 677,46 Federal e R$ 763,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (48255)

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean [illegible]

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 15:35 DIA 16.5.3

RESERVADO AO FISCO

14 08 25

Corte aqui

Recibo do pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00401.787981 20970.780001 1 11980000419339

Beneficiário

MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP

CNPJ: 23494934000122

Rua Cônego Jerônimo Pimentel 705

Umarizal 66055-000 BELÉM PA

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
7982/09707-8		08/09/2025	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
006368/1		109/00004017-8	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(=) Valor cobrado
109	R$	4.193,39	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 006368

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09008 00401.787981 20970.780001 1 11980000419339

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					**08/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código do beneficiário
MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD MEDICO-HOSP CNPJ: 23494934000122					7982/09707-8
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite / Data Processamento	Nosso número
07/08/2025	006368/1		DM	N / 07/08/2025	109/00004017-8
Uso do banco	Carteira	Esp.Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			**4.193,39**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 08/09/2025 cobrar juros de R$ 13,98 por dia de atraso
Após 08/09/2025 cobrar multa de R$ 83,87
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:16
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	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.194,00 (Seis Mil e Cento e Noventa e Quatro Reais)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1184 NF 1198 NF 1126 NF 1258
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	16/10/2025
Autenticação	638962282091930000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 16:36

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: 11-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 375,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1258
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: 1258
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0012 5819 7085 8030

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	215250046247631 11/09/2025 09:21:25

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		11-09-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	11-09-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	2-Isento		09:20:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1258	375,00	0,00	375,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-09-2025	375,00	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	375,00

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	375,00

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
SMS757560GR	EMBALAGEM PARA ESTER SMS 75cm X 75cm PCT/50	56031240	041	5102	PCTE	150,00	2,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Melo
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
11/09/25
11:36

12/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 478797458.In Valor aprox. dos tributos: R$ 50,44 Federal, R$ 71,25 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 60 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 27/09/2025
MULTA : 7,50 REAIS A PARTIR DE 27/09/2025

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
11/09/2025	11/09/2025	NF 1258	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
0883/1214496	14000000000012580-1	R$ 375,00	26/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | **104-0** | 10491.21443 96000.100048 00001.258003 7 12160000037500

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
26/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC — 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA — PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/09/2025	NF 1258	DM	SIM	11/09/2025

Nosso Número
14000000000012580-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 375,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 60 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 27/09/2025
MULTA : 7,50 REAIS A PARTIR DE 27/09/2025

(-) Desconto

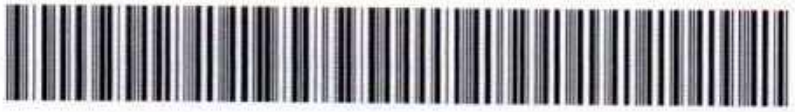
(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S — CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM — UF:PA CEP: 66055-000
Beneficiário Final: — CPF/CNPJ:



HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

17/10/2025

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 15/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A LÍQUIDO DE RESCISÃO DE EMPREGADO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	17/10/2025	R$	947,04
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**947,04**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 15 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO RESCISÃO DE EMPREGADO.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 947,04 (novecentos e quarenta e sete reais e quatro centavos)** a ser creditado em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

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 (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 09
Referência: 2025/10
Data Prevista: 17/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 947,04

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).

15/10/2025 14:32:36 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 09
Referência: 2025/10
Data Prevista: 17/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 947,04

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).

15/10/2025 12:06:24 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000994	RAQUEL DE MELO COSTA	047.166.682-31	947.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0030742560	15/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 947.04

Autorizado por: **Cpf:**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896312196092000O
Data da Operação	17/10/2025 15:37
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	5587
Conta	446734
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.526,00 (Dois Mil e Quinhentos e Vinte e Seis Reais)
Descrição	J.E COMERCIO (VMED DISTRIBUIDORA) NF 2944 - NF 2853
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	17/10/2025
Autenticação	638963122228110000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 17:12

BRADESCO | **237-2** | Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73			Agência/Código Beneficiário 5587-5/0044673-4	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E			Nosso Número 009/00700000508-5	
Vencimento 04/09/2025	Número do Documento 2944-1	Espécie R$	Valor do Documento 2.036,00	
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

BRADESCO | **237-2**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NA BRADESCO EXPRESSO

Nome do Beneficiário
J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73

Endereço do Beneficiário
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 - CENTRO - MARITUBA-PA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	2944-1	DM	N	05/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO MULTA DE 1% E MORA DIARIA DE R$ 10,18
NAO RECEBER APOS 28º DIA CORRIDO. DEPOSITO BANCARIO OU TRANSFERENCIA NAO QUITA O TITULO

Pague este Titulo nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de
Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação "Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66.055-0 UMARIZAL BELEM PA

237-2 | Recibo do Pagador

BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento: **04/09/2025**
Agência/Código Beneficiário: 5587-5/0044673-4
Nosso Número: 009/00700000508-5
(=) Valor do Documento: **2.036,00**
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001575
Código de Baixa
007000005085
Autenticação mecânica

BRADESCO | **237-2** | 23795.58709 90070.000055 08004.467307 1 01940000203600

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NA BRADESCO EXPRESSO

Nome do Beneficiário
J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73

Endereco do Beneficiário
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 - CENTRO - MARITUBA-PA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	2944-1	DM	N	05/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO MULTA DE 1% E MORA DIARIA DE R$ 10,18
NAO RECEBER APOS 28º DIA CORRIDO. DEPOSITO BANCARIO OU TRANSFERENCIA NAO QUITA O TITULO

Pedido: 00004209

Vencimento: **04/09/2025**
Agência/Código Beneficiário: 5587-5/0044673-4
Nosso Número: 009/00700000508-5
(=) Valor do Documento: **2.036,00**
(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66.055-0 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001575
Código de Baixa
007000005085
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.036,00	NF-e Nº: 000.002.944 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200000 TEL/FAX: 9132563025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.944
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0810 8971 1700 0173 5500 1000 0029 4410 0004 2093

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	215250039103337 - 05/08/2025 13:05:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152872620		10.897.117/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	05/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	05/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:05:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/09/2025	2.036,00

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	2.036,00

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	2.036,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	0 - Emitente			PA	10.897.117/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	MARITUBA	PA	152872620

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
00000908	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML CX C/100AM I.T. BD-013/25 Val. 01/27	30049099	5 60	5403	AM	400,00	4,7800	1.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000990	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100AM I.T. HS25B004 Val. 01/27	30039099	0 60	5403	AM	100,00	1,2400	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

19/08/25

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
11.08.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-033: BOLETO BRADESCO:1x R$ 2.036,00 BIONEXO PDC 398862665.1 ** AUTORIS/MS: 1.17635.5 // AUTORIZ/MS: 8.16.519-4 // AUTORIZ/MS: 1.24.445-7** Fatura: 00004209-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000503	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896312196092000O
Data da Operação	17/10/2025 15:37
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	5587
Conta	446734
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.526,00 (Dois Mil e Quinhentos e Vinte e Seis Reais)
Descrição	J.E COMERCIO (VMED DISTRIBUIDORA) NF 2944 - NF 2853
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	17/10/2025
Autenticação	638963122228110000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 17:12

BRADESCO | 237-2 | Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73			Agência/Código Beneficiário 5587-5/0044673-4	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E			Nosso Número 009/00700000495-P	
Vencimento 03/08/2025	Número do Documento 2853-1	Espécie R$	Valor do Documento 490,00	
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

BRADESCO | 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NA BRADESCO EXPRESSO

Nome do Beneficiário
J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73

Endereço do Beneficiário
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 - CENTRO - MARITUBA-PA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/07/2025	2853-1	DM	N	04/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

VALORES EXPRESSOS EM R$

APOS O VENCIMENTO MULTA DE 1% E MORA DIARIA DE R$ 2,45

NAO RECEBER APOS 28º DIA CORRIDO. DEPOSITO BANCARIO OU TRANSFERENCIA NAO QUITA O TITULO

Pague este Título nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de
Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação "Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66.055-0 UMARIZAL BELEM PA

237-2 | Recibo do Pagador

BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento: **03/08/2025**

Agência/Código Beneficiário: 5587-5/0044673-4

Nosso Número: 009/00700000495-P

(=) Valor do Documento: **490,00**

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa
00700000495P

Autenticação mecânica

BRADESCO | 237-2 | 23795.58709 90070.000048 95004.467304 3 01620000049000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NA BRADESCO EXPRESSO

Nome do Beneficiário
J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73

Endereço do Beneficiário
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 - CENTRO - MARITUBA-PA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/07/2025	2853-1	DM	N	04/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

VALORES EXPRESSOS EM R$

APOS O VENCIMENTO MULTA DE 1% E MORA DIARIA DE R$ 2,45

NAO RECEBER APOS 28º DIA CORRIDO. DEPOSITO BANCARIO OU TRANSFERENCIA NAO QUITA O TITULO

Pedido: 00004068

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66.055-0 UMARIZAL BELEM PA

Vencimento: **03/08/2025**

Agência/Código Beneficiário: 5587-5/0044673-4

Nosso Número: 009/00700000495-P

(=) Valor do Documento: **490,00**

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001575

Código de Baixa
00700000495P

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 490,00	NF-e Nº: 000.002.853 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

MED DISTRIBUIDORA

J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200000 TEL/FAX: 9132563025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.853
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 8971 1700 0173 5500 1000 0028 5310 0004 0880

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	215250033306415 - 04/07/2025 11:56:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152872620		10.897.117/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	04/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	04/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:55:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/08/2025	490,00

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	490,00

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	490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
J. E. COMERCIO E SERVICOS LTDA	0 - Emitente			PA	10.897.117/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212	MARITUBA	PA	152872620

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

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
00001654	SULFATO DE MORFINA (A1) 0,1MG/ML SOL. INJ. 1ML CX C/50AM LT: 50022122 Val. 11/26	30044990	5 60	5403	AM	100,00	4,9000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___HORA___

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IJNSH 04/07/25
14:48

FINANCEIRO-FJ
10/07/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-033: BOLETO BRADESCO:1x R$ 490,00 BIONEXO PDC 395573825.1 ** AUTORIZ/MS: 1.17635.5 // AUTORIZ/MS: 8.16.513-4 // AUTORIZ/MS: 1.24.445-7** Fatura: 00004098-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000503	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896312196092000O
Data da Operação	17/10/2025 15:37
Cï¿½digo de Barras	74891125291226130226418729791089312370000089990
Descrïï¿½ï¿½o	TDSA NF 8190 COMP 08.2025
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090803753766911
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	07803583000138
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	17/10/2025 15:37:21
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	17/10/2025
Autenticação	638963122422110000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 17:13

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | 74891.12529 12261.302264 18729.791089 3 12370000089990

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA **Avenida Presidente Kennedy, 1 SALA 204 - Kobrasol -** **CEP: 88102-400 - São José - SC**	**0226.18.72979**	**R$**		**25/212261-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8190	**07.803.583/0001-38**	**17/10/2025**	**899,90**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Belém - PA - CEP: 66055-000

Demonstrativo — Autenticação mecânica

TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA - 07.803.583/0001-38
Avenida Presidente Kennedy , 1 SALA 204 - CEP: 88102-400 - Kobrasol - São José - SC
Ordem de Serviço 12673 / Nota Fiscal 8190. Refere-se ao documento RPS 12615.

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12529 12261.302264 18729.791089 3 12370000089990

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	**17/10/2025**
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário
TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA - 07.803.583/0001-38 **Avenida Presidente Kennedy, 1 SALA 204 - Kobrasol - CEP: 88102-400 - São José - SC**	**0226.18.72979**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/09/2025	**8190**	**DS**	**N**	**17/10/2025**	**25/212261-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	A	**R$**			**899,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- **Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.**
- **Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.**
- **TITULO SUJEITO A PROTESTO, 10(DEZ) DIAS APÓS VENCIDO.**
- **O PAGAMENTO DESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

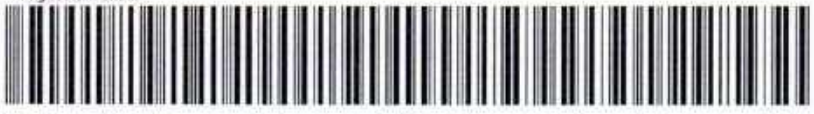
(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Belém - PA - CEP: 66055-000

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 8190, 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 0309 2518 4717 7900 7803 5832 0250 9739 2052

Número do RPS	Número da Nota
12615-RPS	8190

Data da Emissão da Nota: 03/09/2025 18:47

Data do Fato Gerador: 03/09/2025

Código de Verificação: 83270309251847177900780358320250973920 52

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:
Municipio: 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	25/09/2025	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. Ago/2025 - Vencto. 25/09/2025|

Autenticidade

Analista de Contra...
Hospital Jean L...

FINANCEIRO-HJB
25 09 25

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 899,90
ISS = % Valor R$ =
PCC = % Valor R$ =
IR = % Valor R$ =
Retenção Valor R$ =
Valor Líquido R$ 899,90
Dt. lançamento 03 09 2025
FINANCEIRO

C-C 02010101-1007

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | 74891.12529 12261.302264 18729.791089 3 12150000089990

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA **Avenida Presidente Kennedy, 1 SALA 204 - Kobrasol -** **CEP: 88102-400 - São José - SC**	**0226.18.72979**	**R$**		**25/212261-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8190	**07.803.583/0001-38**	**25/09/2025**	**899,90**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Belém - PA - CEP: 66055-000

Demonstrativo — Autenticação mecânica

TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA - 07.803.583/0001-38
Avenida Presidente Kennedy , 1 SALA 204 - CEP: 88102-400 - Kobrasol - São José - SC
Ordem de Serviço 12673 / Nota Fiscal 8190. Refere-se ao documento RPS 12615.

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12529 12261.302264 18729.791089 3 12150000089990

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	**25/09/2025**
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA - 07.803.583/0001-38 **Avenida Presidente Kennedy, 1 SALA 204 - Kobrasol - CEP: 88102-400 - São José - SC**	**0226.18.72979**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/09/2025	**8190**	**DS**	**N**	**03/09/2025**	**25/212261-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	A	**R$**			**899,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- **Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.**
- **Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.**
- **TITULO SUJEITO A PROTESTO, 10(DEZ) DIAS APÓS VENCIDO.**
- **O PAGAMENTO DESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Belém - PA - CEP: 66055-000

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Emitida em São José (SC)

Este documento não tem valor fiscal

Número da NFS-e
8190

Data de Emissão	Competência	Local da Prestação	Código de Verificação	Série / Número RPS
03/09/2025 18:46:27	09/2025	São José - SC	83270309251847177900780358320250973920 52	1 - 12615

Dados do Prestador

Razão Social			CNPJ
TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA			07.803.583/0001-38
Nome Fantasia			**Inscrição Municipal**
TDSA SISTEMAS			9000841
Endereço		**Número**	**Complemento**
Avenida Presidente Kennedy		1	SALA 204
Bairro	**Município**	**CEP**	**Telefone**
Kobrasol	São José-SC	88102400	(48) 3241-6991
E-mail			
financeiro@tdsa.com.br			

Dados do Tomador

Razão Social			CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75
Nome Fantasia			**Inscrição Municipal**
HOSPITAL JEAN BITAR			
Endereço		**Número**	**Complemento**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		543	
Bairro	**Município**	**CEP**	**Telefone**
UMARIZAL	Belém-PA	66055000	(11) 3672-5136
E-mail			
financeiro.hjb@indsh.org.br			

Detalhamento dos Serviços

Assinatura Mensal Software RealBlood - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 899,90 = Total R$ 899,90.

Ref. Ago/2025 - Vencto. 25/09/2025

Informações sobre os serviços prestados

Tributação de Serviços	Código LC 116	Código do Serviço no município	Código NBS
0 - Tributada Integralmente	1.05	01.05	
Regime Especial Tributação	**Simples Nacional**	**Incentivador Cultural**	**Retem ISS**
	Não	Não	Não

Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Lei de Transparência de Impostos

Alíquota IBPT	Valor IBPT	Fonte / Chave
0,00 %	0,00	

Tributos Federais

Valor Outras Retenções	Valor PIS	Valor COFINS	Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
899,90	0,00	0,00	899,90	2,00 %	18,00

Valor líquido da NFS-e

R$ 899,90

Observações

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389631219609200000
Data da Operação	17/10/2025 15:37
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	427240
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.472,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Dois Reais)
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO ADTO S-NF OC 1975-2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/10/2025
Autenticação	638963122528170000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 17:12

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

CNPJ: 01.305.292/0001-33
Inscrição Estadual: 15-246422-0

TV ANGUSTURA, 3605
MARCO
Belém - PA - CEP: 66093-041
Telefone: (91) 3264-0977

Proposta (Orçamento) Nº 1691

Informações do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ: 23.453.830/0015-75
Belém - PA - CEP: 66055-000
Telefone: (11) 3672-5136

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL

Email: fiscal.hjb@indsh.org.br

Itens da Proposta

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit. (R$)	Valor Total (R$)
H87539	REGULADOR NIVEL CEL LT/SR	8402.90.00	1,00 UN	1.472,0000	1.472,00
				Subtotal:	1.472,00
				IPI:	0,00
				ICMS ST:	0,00
				Total:	1.472,00

Ok vale sem NF
Cristiane Sue de Sulv.

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	14/10/2025
Valor (R$)	1.472,00

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Outras Informações

Proposta (Orçamento) - incluído em: 14/10/2025 às 10:08:51
Previsão de Faturamento: 14/10/2025
Vendedor: Vanderson Barroso

* ORÇAMENTO REFERENTE A SOLICITAÇÃO DO CLIENTE;
* FORMA DE PAG.: NA APROVAÇÃO - TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

---

* FRETE: CIF
HOSPITAL JEAN BITAR - Endereço: Rua Gerônimo Pimentel nº 543, entre travessa Dom Romualdo de seixas e travessa Dom Romualdo Coelho.
Bairro: Umarizal / Belém/ Pará / Cep 66055000

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: ITAÚ
AG.:: 6325
C/C: 42724-0
FAV.: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
CNPJ: 01.305.292/0001-33 (PIX)

FINANCEIRO-HJB
17/10/25

---

* DISPONIBILIDADE: À PRONTA ENTREGA

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 17/10/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896312196092000O
Data da Operação	17/10/2025 15:37
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052599370000636608912500000072210
Descrïï¿½ï¿½o	VALE TRANSPORTE COMPLEMENTAR COMP 10/2025 BOL 336345
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025101501625855640
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
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	17/10/2025 15:37:46
Valor Nominal	722,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 722,10 (Setecentos E Vinte E Dois Reais E Dez Centavos)
Data da operação	17/10/2025
Autenticação	638963122670770000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 17:14

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 : 15/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : VT COMPLEMENTAR - OUTUBRO/2025

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	20/10/2025	R$	**722,10**
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**722,10**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

FINANCEIRO - HJB
17 / 10 / 25

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento 30/10/2025
Endereço do Beneficiário R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 15/10/2025	Nº Documento 0000336345	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2025	Nosso Número 25/00005259970-3
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 722,10

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 336345
Pedido nº 5835139- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 722,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5		Vencimento 30/10/2025
Data Documento 15/10/2025	Nº Documento 0000336345	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2025	Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número 25/00005259970-3

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 336345
Pedido nº 5835139- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(=) Valor do Documento 722,10
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 722,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.525993 70000.636608 9 12500000072210

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 30/10/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 15/10/2025	Nº Documento 0000336345	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2025	Nosso Número 25/00005259970-3
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 722,10

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 336345
Pedido nº 5835139- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 722,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

edido Nº 336345

mpresa: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF	Nome	Valor	Cartão	Novo Cartão
058.306.092-74	SAYLLON DO ROSARIO REIS	R$717.60	sem cartão	sem cartão

otal do Pedido: R$ 722,10

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

22/10/2025

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

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896744454911000O
Data da Operação	22/10/2025 15:41
Cï¿½digo de Barras	74891125291860320179114715541018112420000045305
Descrïï¿½ï¿½o	LUXUS NF 2025654 COMP 10.2025
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025101602643135374
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
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/10/2025 15:41:18
Valor Nominal	453,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 453,05 (Quatrocentos E Cinquenta E Três Reais E Cinco Centavos)
Data da operação	22/10/2025
Autenticação	638967444784150000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:14

Sicredi **748-X** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi

Vencimento: 22/10/2025

Beneficiário: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA - CNPJ: 19.196.859/0001-46
RUA DOM PEDRO II,190 FLORESTAL, LAJEADO/RS 95900-000 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0179.14.71554

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/10/2025	654	DM	S	13/10/2025

Nosso Número: 25/218603-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	C	R$		

(=) Valor do Documento: 453,05

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 9,06 e juros de R$ 0,15 ao dia
Não dispensar juros e multa após o vencimento

Cobrar juros de R$ 0,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/10/2025
Multa de R$ 9,06 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL, BELÉM / PA - 66055-000

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número _____ do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Sicredi **748-X** 74891.12529 18603.201791 14715.541018 1 12420000045305

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi

Vencimento: 22/10/2025

Beneficiário: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA - CNPJ: 19.196.859/0001-46
RUA DOM PEDRO II,190 FLORESTAL, LAJEADO/RS 95900-000 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0179.14.71554

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/10/2025	654	DM	S	13/10/2025

Nosso Número: 25/218603-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	C	R$		

(=) Valor do Documento: 453,05

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 9,06 e juros de R$ 0,15 ao dia
Não dispensar juros e multa após o vencimento

Cobrar juros de R$ 0,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/10/2025
Multa de R$ 9,06 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL, BELÉM / PA - 66055-000

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

RUBENS MALHEIROS
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN RITAR

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Ritar
INDSH

Desenvolvido por PolDados Sistema Empresarial - www.poldados.com.br - (55)3026-1961

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389674445491100000
Data da Operação	22/10/2025 15:41
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	3014
Conta	374970
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.956,03 (Três Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis Reais e Três Centavos)
Descrição	EXPANSAO NF 25882
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	22/10/2025
Autenticação	638967445032940000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:11

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Alyne Pardauil
Biomédica - CRBM 1815
liderancaat.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800 / (91) 98588-9310
Ramal: 3937

www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389674445491100000
Data da Operação	22/10/2025 15:41
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	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 11680 / NF 12998 / NF 13002 COMP 08.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/10/2025
Autenticação	638967444904890000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:10

inter

Boleto Pix
R$ 5.940,82

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/09/2025	5.940,82

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9040571130-3	

inter | 077-9 | **07790.00116 12087.369398 04057.113039 1 12000000594082**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/09/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/08/2025	2647	DM	NÃO	21/08/2025	00019/112/9040571130-3
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				5.940,82

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 10/10/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250821u03915427000108

RPS Nº 2038 Série 2, emitido em 21/08/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012998	21/08/2025 03:23:07	IDFB-K7WN

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: 08/2025
Valor: R$5.940,82

Data de Vencimento: 10/09/2025

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 2038 Série 2 emitido em 21/08/2025;

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 00/2021
Valor Bruto R$ 5.940,82
ES ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 5.940,82
Dt. lançamento 21/08/2025
FINANCEIRO
Conferido
CRC/PA 012381/O-3
CIC - 0473010 1 - 100%

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389674445491100000
Data da Operação	22/10/2025 15:41
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	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 11680 / NF 12998 / NF 13002 COMP 08.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/10/2025
Autenticação	638967444904890000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:10

inter

Boleto Pix
R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/09/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9040590061-7	

inter | 077-9 | **07790.00116 12087.369398 04059.006173 1 12000000109000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/09/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/08/2025	2657	DM	NÃO	21/08/2025	00019/112/9040590061-7
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1.00 %
Multa após vencimento 2.00 %
Data Limite para pagamento: 10/10/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250821u03915427000108

RPS Nº 2042 Série 2, emitido em 21/08/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013002	21/08/2025 09:37:25	NR2V-S2RG

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: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 08/2025
Valor: R$1.090,00

Data de Vencimento: 10/09/2025

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 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 2042 Série 2 emitido em 21/08/2025;

Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.090,00
ISS ___ % Valor R$ ___
COFINS ___ % Valor R$ ___
PIS ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 1.090,00
Dt. lançamento 21/08/2025

CIC. 0443010 1 - 400%

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389674445491100000
Data da Operação	22/10/2025 15:41
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	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 11680 / NF 12998 / NF 13002 COMP 08.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/10/2025
Autenticação	638967444904890000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:10

inter

Boleto Pix
R$ 715,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/09/2025	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9040590055-9	

inter | 077-9 | **07790.00116 12087.369398 04059.005597 2 12000000071500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/09/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/08/2025	2656	DM	NÃO	21/08/2025	00019/112/9040590055-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 10/10/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Nome Fornece	Tp	No. Título	Data de Emissa	Vencto Rea	Total da NF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
EXPANSAO	NF	000025882	26/09/2025	22/10/2025	3956,03	0,00	0,00	0,00	R$ 3.956,03	
GALHARDI E DANTAS	NF	000011680	21/08/2025	22/10/2025	715,00	0,00	0,00	0,00	R$ 715,00	
GALHARDI E DANTAS	NF	000012998	21/08/2025	22/10/2025	5940,82	0,00	0,00	0,00	R$ 5.940,82	
GALHARDI E DANTAS	NF	000013002	21/08/2025	22/10/2025	1090,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.090,00	
LUXUS CONSULTORIA E	NF	002025654	13/10/2025	22/10/2025	482,74	3,14	14,48	4,83	R$ 453,05	
TOTAL ---> 22/10/2025									**R$ 12.154,90**	

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

24/10/2025

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

SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896914735762000O
Data da Operação	24/10/2025 14:59
Cï¿½digo de Barras	10497580386300010004800015724602612300000956876
Descriï¿½ï¿½o	MEDILAR NF 1272069 PARC 1/2
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250912058742961 49
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	07752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome Fantasia	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
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	24/10/2025 14:59:18
Valor Nominal	9.568,76
Encargos	442,12
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.010,88 (Dez Mil E Dez Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	24/10/2025
Autenticação	638969147592000000

Emitido em sexta-feira, 24 de outubro de 2025 às 15:05

MAILIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (01678)

Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
10/10/2025	0027206901	R$	9.568,76

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000157246-1

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número
[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido
[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00015.724602 6 12300000956876

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 99980-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/09/2025	0027206901	DM	N	15/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: 14000000000157246-1

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(=) Valor do Documento: 9.568,76
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
BELEM - PA
66055-000

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00015.724602 6 12300000956876

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 99980-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/09/2025	0027206901	DM	N	15/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: 14000000000157246-1

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(=) Valor do Documento: 9.568,76
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos: R$ 442,12
(=) Valor Cobrado: R$ 10.010,88

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
BELEM - PA
66055-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medilve@medilve.com.br - www.medilve.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001272069
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0907 7522 3600 0123 5500 1001 2720 6915 2398 7264

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
VENDAS DE MERC / VENDA DE MERCADORIA	243250278815779 12/09/2025 09:53:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.650/0015-75	12/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393600	PA		

FATURA

001 10/10/2025 9.568,76	002 24/10/2025 9.568,75							

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
19.137,31	1.193,58	0,00	0,00	19.137,31

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	19.137,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SANTOS, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			60,000	50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	A. ICMS	A. IPI
09605	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HI POLABOR LOTE: BD-020/25M - DT FABR: 13/05/25 - DT VALID: 30/04/27 - GTIN: 7898847068205 4 - REG. M.S.: 1133018600021 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	200,00	4,27610	855,22	855,22	59,87	0,00	7,00%	0,00%
00971	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO Q UIMICA DIGESTIVA LOTE: 7440137 - DT FABR: 17/10/24 - DT VALID: 31/10/25 - GTIN: 7896006202622 - REG. M.S.: 1049700930166 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049059	500	6108	AM	1.000,00	1,27410	1.274,10	1.274,10	89,18	0,00	7,00%	0,00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 25050691 - DT FABR: 23/06/25 - DT VALID: 31/05/27 - GTIN: 7898122913765 - REG. M.S.: 1038700800019 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM.	30044990	000	6102	AM	300,00	0,97870	293,61	293,61	20,56	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: RPC BIONEXO 511445025 Pedido(s): 964495 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4422,63 (23,11%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3015,49 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO! PERECÍVEL

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
19/09/25

JEFERSON

ENGENHEIRO HUB 19/09/25

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389691473576200000
Data da Operação	24/10/2025 14:59
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	4345
Conta	902942
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.857,50 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	DIEGO DE SOUZA ADTO S-NF OC 2011/2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	24/10/2025
Autenticação	638969147937450000

Emitido em sexta-feira, 24 de outubro de 2025 às 15:02

ELETRO transol TECNOLOGIA
O Seu Distribuidor de Qualidade

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA
CNPJ: 10.489.368/0001-19
Inscrição Estadual: 152800743
AV. DR FREITAS 101
BELEM - SACRAMENTA PA CEP: 66.123.050
Telefone:(91) 3204 -7700 FAX: (91) 3204 -7717
Email: vendasbelem@eletrotransol.com.br

Distribuidor autorizado intelbras

Distribuidor Autorizado FURUKAWA ELECTRIC

ORÇAMENTO

Tipo: Venda
Data:13/08/2025
Prazo: A VISTA
Vendedor: WAGNER PANTOJA
Email Vend.: wagner@eletrotransol.com.br

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
UF/Cidade: PA-BELEM
CEP: 66055000

Bairro: UMARIZAL
Telefone: (91) 3239-3938
Natureza: Varejo
Insc.Estadual: ISENTO

Seq.	Identificação	Código	Qtde	UM	Marca	Discriminação	NCM	ICMS	Vr. IPI	Vr. ST	Pr. Unit.	** Total **
1	FITA	001408-7	5	RL	3M	3M ISOL.SCOTCH-33+ 19MMX20M PT	39191020	0	0,00	0,00	29,782500	148,91
2	PAINEL PHILIPS	030441-7	25,000	UN	PHILIPS	EMB QD LED SLIM 24W 30X30CM 6500K 2000LM BIV DL252	94051190	19	0,00	0,00	82,447500	2.061,19
3	LAMPADA PHILIPS	030195-7	15,000	UN	PHILIPS	LED BULBO 9W(60W)BIV 6500K 806LM W 1PF/40 BR	85395200	0	0,00	0,00	9,787500	146,81

20/10/2025 09:22958409 /CT7/TPV/ Qtde. de Itens:3 Qtde. Produtos: 45,000 Qtde. Serviços: 0,000 Peso Total: 0,000

Total dos Produtos: 2.356,91
TOTAL DO ORÇAMENTO: 2.356,91

NÃO É VÁLIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA
NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL
Orçamento Válido até o dia: 20/10/2025
Condições de Pagamento....: A VISTA COM DINHEIRO
Tipo do Frete: FOB (Destinatário)
Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

Ordem de Compra: - Autorizo o faturamento nas condições apresentadas neste orcamento de Nº 958409 no valor total R$2.356,91

Nome Completo:
CPF: Telefone:
CNPJ: Cargo:
Assinatura

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000652	1	#1.248,99#
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000652	1	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Hum mil e duzentos e Quarenta e oito reais e noventa e nove centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N.S. Social e Humano. OU À SUA ORDEM.

Belem - PA 24 DE Outubro DE 20 25

Maria dos Graças da S. Santos

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 04/2024

INSTITUTO N.S. SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈037⑆0015⑈ 000000652⑈ 000416858⑈

Cód. Agência

Nº de conta do depositante

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

Maria das Graças da S. Santos

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 1.261,89

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
20/10/2025	OPLIMA	NF		0011992	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	94,00	1.167,89
20/10/2025	OPLIMA	NF		0011991	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	24,00	1.143,89
20/10/2025	OPLIMA	NF		0011986	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	141,00	1.002,89
20/10/2025	DUQUE REFRIGERACAO	NF		0000823	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	207,00	795,89
20/10/2025	DJCASA COMERCIO DE M	NF		0000936	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	45,90	749,99
20/10/2025	J H SANTOS DE OLIVEI	NF		000000F1	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	214,00	535,99
20/10/2025	IMIFARMA	NF		0001682	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	299,79	236,20
23/10/2025	ETC CORREIOS E TELEGRAFOS				ENVIO DE 6 DOSIMETROS PARA SAIRA	0,00	133,30	102,90
24/10/2025	P O D DE OLIVEIRA (SAVIPLAC)				CONFECCAO DE 01 BANNER - IMPRESSAO CROMI	0,00	90,00	12,90

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.261,89
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	1.248,99	0,00	1.248,99
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			12,90

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH
24/10/2025

DISPONIBILIDADES	R$	19.483,89
RESERVA - CUSTEIO	R$	250.535,75
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.005.461,82
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	26.821,69

		Valor
	24/10/2025	
A	PREVISTO - MEDILAR NF 1272069	9.568,76
	PREVISTO - DIEGO DE SOUZA ADTO S/NF	1.857,50
	PREVISTO - REPOSIÇÃO DE CAIXA FUNDO FIXO CH 652	1.248,99

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

28/10/2025

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

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063897245774416000O
Data da Operação	28/10/2025 10:57
Cï¿½digo de Barras	23791505079000022848701002248209212490000813072
Descrïï¿½ï¿½o	CARTÓRIO VALE VEIGA MEDICAL SHOPPING NF 20095
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025102304807525266
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42070501000194
Razï¿½o Social	CARTORIO VALE VEIGA
Nome Fantasia	CARTORIO VALE VEIGA
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	28/10/2025 10:57:35
Valor Nominal	8.130,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.130,72 (Oito Mil E Cento E Trinta Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	638972458560210000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 16:02

DESTINATÁRIO: MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/09/2025 09:56:59 VALOR: 7.725,00
DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM-PA

NF-e
Nº 000.020.095
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.095
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0908 5306 4300 0159 5500 1000 0200 9513 5743 1297

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 mercadorias de terceiros	215250044448501 EM 02/09/2025 ÀS 09:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	02/09/2025 09:56:59

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	02/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		09:56:59

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2025 7.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.725,00	1.467,75	0,00	0,00	7.725,00

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	7.725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9072	AVENTAL DESC. MANGA LONGA BRANCO 30GR PC/10UND-DEJAMARO **Lote: 25d0001036714 30 Qtd.: 300,00 Fab.: 26/05/2025 Venc.: 26/05/2028** **Ref.: PA0027**	62101000	000	5102	PT	300	25,75	7.725,00	0,00	7.725,00	1.467,75	0,00	0,00	19,00	0,00

09/09/25

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	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 1.039,01 Federal e R$ 1.467,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD estabelecimento impedido de recolher o icms/isa pelo simples nacionalnos termos do I do ART.20 da lei complementar n123.206 nao gera direito a credito fiscal de ipi Nota originada do(s) orcamento(s) (94314) Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ate 641/642, 543 - UMARIZAL Cep: 66055-000 - BELEM - PA Tel.: (0xx91)3239-3800 - Cel.: (0xx91)93239-3800 PEDIDO N401744430.1 Wellington Malato Setor: Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 02/09/25 Linduer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR 17:11	

Powered by Intelidata - Uniplus

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063897245774416000O
Data da Operação	28/10/2025 10:57
Cï¿½digo de Barras	23791505079000022848702002248207312490000439452
Descriï¿½ï¿½o	CARTORIO VALE VEIGA - MEDICAL SHOPPING NF 20150
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025102303807711234
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42070501000194
Razï¿½o Social	CARTORIO VALE VEIGA
Nome Fantasia	CARTORIO VALE VEIGA
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	28/10/2025 10:57:20
Valor Nominal	4.394,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.394,52 (Quatro Mil E Trezentos E Noventa E Quatro Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	638972458407580000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 16:01

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/09/2025 14:18:38 VALOR: 4.049,80
DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.150
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.150
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0908 5306 4300 0159 5500 1000 0201 5017 1451 7026

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 mercadorias de terceiros	215250046324665 EM 11/09/2025 ÀS 14:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	11/09/2025 14:18:38

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	11/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx91)93239-3800	PA		14:18:38

FATURA / DUPLICATA

001 13/10/2025 4.049,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.299,50	626,91	0,00	0,00	121,04	4.049,80

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	4.049,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1984	WRAPS P/ESTERELIZACAO SMS 60G 100CMx100CM - POLAR FIX **Lote: 072025 Qtd.: 230,00 Fab.: 01/07/2025 Venc.: 01/06/2030**	56031240	000	5102	UN	230	3,50	805,00	0,00	805,00	152,95	0,00	0,00	19,00	0,00
7129	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - MEDIX **Lote: 24562 Qtd.: 400,00 Fab.: 30/11/2024 Venc.: 30/10/2029** **Ref.: 10435**	90183929	640	5102	UN	400	1,29	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820	COLCHAO CX OVO S/RGV 80X188 N4 - LUCKSPUMA Lt: 50209I&50205 Val:Inde.	94042100	000	5102	UN	30	49,00	1.470,00	0,00	1.470,00	279,30	0,00	0,00	19,00	0,00
1164	INFUSOR MULT 2 VIAS C/CLAMP - VITALGOLD **Lote: 20240506 Qtd.: 50,00 Fab.: 22/06/2024 Venc.: 06/05/2029**	90189010	100	5102	UN	50	0,81	40,50	0,00	40,50	7,70	0,00	0,00	19,00	0,00
8189	TUBO EXTENSOR P/CATETER 120CM. POLIBAG-LOCK - TKL **Lote: JTEL120-250324 Qtd.: 50 Fab.: 24/03/2025 Venc.: 23/03/2030** **Ref.: 13000018**	90189010	700	5102	UNID	50	1,00	50,00	0,00	50,00	9,50	0,00	0,00	19,00	0,00
6177	CURATIVO HIDROCOLOIDE EST. REGULAR C/ BORDA 20X20 WOUND CARE- POLARFIX LT:15L22 VAL.: 12/27	30059090	160	5405	UN	5	36,66	183,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL REGULAR 10X10CM-POLAR FIX **Lote: 15E24 Qtd.: 5,00 Fab.: 01/05/2024 Venc.: 30/04/2027**	30059090	160	5405	UN	5	10,20	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7130	LAMINA P/BISTURI N23 CX C/100 UN CARBONO - MEDIX	90189029	100	5102	CX	1	30,00	30,00	0,00	30,00	5,70	0,00	0,00	19,00	0,00

CALCULO 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

Trib aprox: R$ 606,85 Federal e R$ 742,59 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA: B047CD
estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do I do ART 20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(a) orcamento(s) (94716)
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ao 641/642, 543 - UMARIZAL
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel.: (0xx91)3239-3800 - Cel.: (0xx91)93239-3800
PEDIDO N:511442724-1

Wellington Maleto
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/09/25

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
23/09/25

Powered by InfoData - Cisco Managed

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agïć½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063897245774416000O
Data da Operação	28/10/2025 10:57
Código de Barras	84650000001-9 07180006002-3 51001510680-8 20251025201-0
Valor do pagamento	R$ 107,18 (Cento e Sete Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	28/10/2025
Convênio	EMBRATEL
Descrição	CLARO EMBRATEL 10/2025 E
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	6389724582611100O0

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 16:02

Claro- empresas

Conta de Prestação de Serviços

Codigo Cliente	Data de Vencimento	Total a Pagar
00050442159-0010	25/10/2025	107,18

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: 11.481.687.811.9

Central de Atendimento ao Cliente
0800 721 1021
www.embratel.com.br

Ref.: Out/2025
Data de Emissão : 11/10/2025
Nº da Fatura : 25/10/01510680-4
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	107,18

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$)
107,18	107,18

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.

Claro- empresas

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
00050442159-0010	25/10/01510680-4	25/10/2025	107,18

846500000019 071800060023 510015106808 202510252010

RUBIA LOU GAIOSO DA SILVA
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
22/10/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063897245774416000O
Data da Operação	28/10/2025 10:56
Cï¿½digo de Barras	03399761517600000004226823701011412490000010865
Descrïï¿½ï¿½o	SAPRA NF 195089 COMP 09.2025
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025092900244404200
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	28/10/2025 10:56:54
Valor Nominal	108,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 108,65 (Cento E Oito Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	638972458147710000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 16:01

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
29/10/2025

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2025	195089-2		S	29/09/2025

Nosso Número
0426823-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
108,65

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,04 ao dia.
Não receber após 08/11/2025.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH - COD.SAPRA: 20012
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Código de Baixa
0426823-7

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
29/10/2025

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2025	195089-2		S	29/09/2025

Nosso Número
0426823-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
108,65

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,04 ao dia.
Não receber após 08/11/2025.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH - COD.SAPRA: 20012
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Código de Baixa
0426823-7

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000042 26823.701011 4 12490000010865

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
29/10/2025

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/09/2025	195089-2		S	29/09/2025

Nosso Número
0426823-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
108,65

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,04 ao dia.
Não receber após 08/11/2025.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH - COD.SAPRA: 20012
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Código de Baixa
0426823-7

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063897245774416000O
Data da Operação	28/10/2025 10:56
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007323173512490000167580
Descriï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA NF 13714
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025092907227395379
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	28/10/2025 10:56:37
Valor Nominal	1.675,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.675,80 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Cinco Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	638972457983610000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 16:01

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.323173 5 12490000167580

Nome do Pagador: **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J**				CNPJ: **23.453.830/0015-75**	Data de Vencimento: **29/10/2025**
Nome do Beneficiário: **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME**				CNPJ: **10.468.162/0001-02**	Agência/Código do Beneficiário: **1686-1/124053-6**
Data do Documento: **29/09/2025**	Nr. do documento: **13714**	Espécie Doc: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **29/09/2025**	Nosso Número: **00029045630000007323**
Recebi(emos) o boleto com essas caractaristicas:	Carteira: **17** / Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **1.675,80**
	Data da entrega: __/__/__	Nome		Assinatura	

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.323173 5 12490000167580

Nome do Pagador / Endereço: **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J** **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL NRO 543** **66055-000 BELEM PA**				CNPJ: **23.453.830/0015-75**	Data de Vencimento: **29/10/2025** Agência/Código do Beneficiário: **1686-1/124053-6**
Nome do Beneficiário / Endereço: **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME** **PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRI - MARCO** **66095-080 BELEM PA**				CNPJ: **10.468.162/0001-02**	Nosso Número: **00029045630000007323** Valor do Documento: **1.675,80**
Uso do Banco	Nr. do documento: **13714**	Espécie Doc: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **29/09/2025**	(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.323173 5 12490000167580

Local do Pagamento: **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**					Data de Vencimento: **29/10/2025**
Nome do Beneficiário: **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME**				CNPJ: **10.468.162/0001-02**	Agência/Código do Beneficiário: **1686-1/124053-6**
Data do Documento: **29/09/2025**	Nr. do documento: **13714**	Espécie Doc: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **29/09/2025**	Nosso Número: **00029045630000007323**
Uso do Banco	Carteira: **17** / Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **1.675,80**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 29/10/2025

REFERENTE A NOTA FISCAL Nro 13714 DE 29.09.2025
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 2 POR CENTO A.M

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.675,80**

Nome do Pagador / Endereço: **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL NRO 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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 000.013.714
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
1525 0910 4681 6200 0102 5500 1000 0137 1415 3274 8666

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
215250049551364 29/09/2025 14:05:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		10.468.162/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
152796614		

OBSERVAÇÕES

NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO Nro 5143781241 - PORTA DE COMPRAS BIONEXO
CONFIRMADO EM 29/09/2025
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
VENCIMENTO EM 29/10/2025 - BOLETO EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24574
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

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
Nº000.013.714
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 000.013.714
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
1525 0910 4681 6200 0102 5500 1000 0137 1415 3274 8666

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	215250049551364 29/09/2025 14:05:08

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-	**23.453.830/0015-75**	29/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	**29/09/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		**15:04**

FATURA

001 29/10/25 1675,80

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	1.675,80

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	**1.675,80**

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
7	CAIXAS	TRATADOS		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
1408	SOL. RINGER SIMPLES 500ML SF (CX 30 FRA./PRESENTES)	10049099	060	5102	FRA	210	7,980	1.675,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 7-EUC1256 - Fab.: 01/03/2025 - Val.: 28/02/2027															

Wellington Melato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/09/25
16:20.

98 / 20 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 PESQUISA DE SATISFACAO: https://forms.gle/[illegible] / FACEBOOK: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.58.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H	

Desenvolvido por IDEALSOFT

HOSPITAL JEAN BITAR

Titulos a pagar - HJB 28.10.2025

Nome Fornece	Nota, Parcel	Data de Entrada	Vencto Real	Valor Original	Saldo	IRRF	ISS	INSS	Total a PP	Out.	Valor PP	Out. Proporcion	Cofins	Saldo a Pagar	Portad
CLARO - BELEM	F 10/2025E	11/10/2025	28/10/2025	107,18	107,18	$	$	$	107,18	-	-	$	-	-	107,18	
FARMACEUTICA	NI 000013714	29/09/2025	28/10/2025	1675,8	1.675,80	$	$	$	1.675,80	-	-	$	-	-	1.675,80	
MEDICAL SHOPPING	NI 000020095	02/09/2025	28/10/2025	7725	7.725,00	$	$	$	7.725,00	-	-	$	-	-	7.725,00	
MEDICAL SHOPPING	NI 000020150	11/09/2025	28/10/2025	4049,8	4.049,80	$	$	$	4.049,80	-	-	$	-	-	4.049,80	
SAPRA	NI 000195089	29/09/2025	28/10/2025	108,65	108,65	$	$	$	108,65	1,09	-	$	-	1,09	108,65	

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

29/10/2025

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

Titulos a pagar

Nome Fornece	Tipo	Titulo	Data de Emissa	Vencto Real	Valor Original	Saldo	IRRF	INS	CSRF	Total da NF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar	Parcela
MEDICAL SHOPPING	NF	000019783	10/07/2025	29/10/2025	3480	3.480,00	#	#	#	3.480,00	#	-	#	3.480,00	
PASSE FACIL	BO	354282	28/10/2025	29/10/2025	28749,9	28.749,90	#	#	#	28.749,90	#	-	#	28.749,90	

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IADSH

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	APJ000005399246600063897345011569000O
Data da Operação	29/10/2025 14:32
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052660375000636607512630002874990
Descrïï¿½ï¿½o	PASSE FACIL BOL 354282 COMP 11.2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025102803913809678
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2025 14:32:38
Valor Nominal	28.749,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 28.749,90 (Vinte E Oito Mil E Setecentos E Quarenta E Nove Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	29/10/2025
Autenticação	638973451587440000

Emitido em quinta-feira, 30 de outubro de 2025 às 10:12

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento 12/11/2025
Endereço do Beneficiário R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 28/10/2025	Nº Documento 0000354282	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/10/2025	Nosso Número 25/00005266075-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28.749,90

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 354282
Pedido nº 5841224- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 28.749,90

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM — CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM — CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5		Vencimento 12/11/2025
Data Documento 28/10/2025	Nº Documento 0000354282	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/10/2025	Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número 25/00005266075-5

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 354282
Pedido nº 5841224- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(=) Valor do Documento 28.749,90
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 28.749,90

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.526603 75000.636607 5 12630002874990

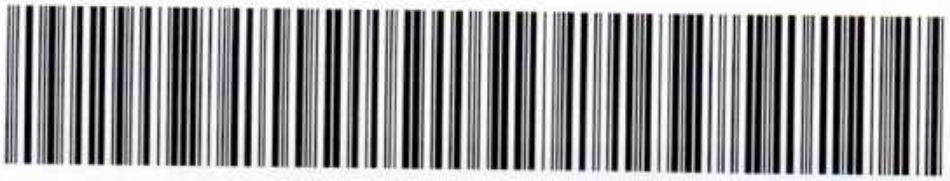
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 12/11/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 28/10/2025	Nº Documento 0000354282	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/10/2025	Nosso Número 25/00005266075-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28.749,90

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 354282
Pedido nº 5841224- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 28.749,90

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM — CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM — CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica



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	APJ000005399246600063897345011569000O
Data da Operação	29/10/2025 14:31
Cï¿½digo de Barras	23793109039000022847999021378205212490000382472
Descrïï¿½ï¿½o	CARTORIO MOURA PALHA - MEDICAL SHOPPING NF 19783 PROT. 2284799
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251024058200820 90
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05026406000167
Razï¿½o Social	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA II O
Nome Fantasia	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA 2 OF
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	29/10/2025 14:31:37
Valor Nominal	3.824,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.824,72 (Três Mil E Oitocentos E Vinte E Quatro Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	29/10/2025
Autenticação	638973450982110000

Emitido em quinta-feira, 30 de outubro de 2025 às 10:12

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/07/2025 12:14:58 VALOR 3.480,00
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.783
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.783
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0708 5306 4300 0159 5500 1000 0197 8316 2576 2770

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 mercadorias de terceiros	215250034395979 EM 10/07/2025 ÀS 12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	10/07/2025 12:14:58

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	10/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		12:14:58

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2025 3.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.480,00	661,20	0,00	0,00	3.480,00

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	3.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5363	FORMOL RR 10% PET 1LT LOTE: FRMRR2025-03-26 VAL: 26/03/2026 -- LT FRMRR 29/04/2029	29121100	000	5102	UN	20	14,00	280,00	0,00	280,00	53,20	0,00	0,00	19,00	0,00
5820	CURCHAO CX OVO S/REV 80X188 N4 LOTE: 488105-488106/205862 VAL. INDETERMINADA-LUCKSPUMA	94042100	000	5102	UN	64	50,00	3.200,00	0,00	3.200,00	608,00	0,00	0,00	19,00	0,00

Wellington Malaco
Setor: Almoxarifado
Hospital Juan Bitar
INDSH
10/07/25
16:32.

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
Tributação RS 3616 Federal e RS 916.40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B04 7CD

Estabelecimento optante de recolher o simples nacional nos termos do 1 do ART.29 da lei complementar n123,206 ano pra efeito a 2,ecito fiscal da un
Pedido originado pelo atendimento (97260)
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, ate 641/642, 543 - UMARIZAL
CEP 66055-000 - BELEM - PA
Tel: (0xx91)3223-3260 - Cel: (0xx91)98239-9800
PEDIDO 2025/0000125 - 0057440571

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
15/07/25

Powered by Intelidata - Unplus

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

30/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 29 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO RESCISÃO DE EMPREGADO.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$-4.504,11 (quatro mil, quinhentos e quatro reais e onze centavos)** a ser creditado em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 11
Referência: 2025/10
Data Prevista: 30/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.504,11

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).

29/10/2025 15:25:14 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 11
Referência: 2025/10
Data Prevista: 30/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.504,11

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

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0001021	ATOS OLIVEIRA GUIMARAES	019.363.142-31	4,504.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0031159370	29/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,504.11

Autorizado por: Cpf:

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 29/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A LÍQUIDO DE RESCISÃO + GFD DE RESCISÃO.

Favorecido : ATOS OLIVEIRA GUIMARAES.

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	30/10/2025	R$	4.504,11
2) Data :	30/10/2025	R$	356,01
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**4.860,12**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IIvDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 29 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO RESCISÃO DE EMPREGADO.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$-5.048,45 (cinco mil e quarenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)** a ser creditado em 02 (duas) contas bancárias desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeira
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 12
Referência: 2025/10
Data Prevista: 30/10/2025
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 5.048,45

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).

29/10/2025 15:25:14	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 12
Referência: 2025/10
Data Prevista: 30/10/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 5.048,45

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).

29/10/2025 12:16:50

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000178	IOLANDA SOCORRO C. RODRIGUES	560.248.782-49	2,656.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020376669	28/10/2025
0000047	MARCILENE LIMA S. LYRA	695.432.832-49	2,392.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020377630	28/10/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 5,048.45

Autorizado por: **Cpf:**

SIGA/GPER020/v.12
Hora: 10:33:03
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: PEDRO LEOPOLDO

RELAÇÃO DE LIQUIDOS

Folha: 1
Dt.Ref: 28/10/2025
Emissão: 28/10/2025

				------- FUNCIONARIO -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
11	0370015	03210102	000047	MARCILENE LIMA S. LVNA	695.432.832-49	99999999	2.392,34	
11	0370015	03400102	000178	IOLANDA SOCORRO C. RODRIGUES	560.248.782-49	99999999	2.656,11	
TOTAL FILIAL 11						2	5.048,45	
Total Geral							5.048,45	
	2							

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 29/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. A LÍQUIDO DE FÉRIAS DO MÊS DE NOVEMBRO/2025.

Favorecido : IOLANDA SOCORRO C. RODRIGUES + MARCILENE LIMA S. LYRA.

Descrição do Evento :

1 IOLANDA = R$-2.656,11

2 MARCILENE = R$-2.392,34

3

4

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

Vencimentos :				
1) Data :	30/10/2025	R$	2.656,11
2) Data :	30/10/2025	R$	2.392,34
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**5.048,45**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HNDSH

Financeiro

Adm. Giovani Me...
Diretor Exe...
CRA/PA - 16...
HNDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Emissa	Vencto Rea	Valor Origin	Saldo	Total da NF	Saldo a pagar
FOPAG FERIAS	FOL	000005009	28/10/2025	30/10/2025	2392,34	2392,34	2392,34	2392,34
FOPAG FERIAS	FOL	000005010	28/10/2025	30/10/2025	2656,11	2656,11	2656,11	2656,11
S U B - T O T A L ----> 30/10/2025					5048,45			

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HuDSH

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

31/10/2025

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agi¿½ncia 0015
Conta 000416858-5

.ista de Transaï¿½ï¿½es Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
TRANSF CC INVESTIMENTO DEV. EMPRESTIMOS	31/10/2025	R$ 823.000,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
TRANSF CC PROVISÃO COMP 09.2025	31/10/2025	R$ 92.423,74	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
TRANSF RESERVA TECNICA COMP 10.2025	31/10/2025	R$ 88.834,24	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
- Sem Descrição -	31/10/2025	R$ 356,01	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO MEDILAR NF 1272069 PARC 2.2	31/10/2025	R$ 9.789,81	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO FARMACEUTICA NF 13674	31/10/2025	R$ 7.715,36	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO FARMACEUTICA NF 13675	31/10/2025	R$ 1.565,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO FARMATER NF 105575	31/10/2025	R$ 1.566,24	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO FARMATER NF 105162	31/10/2025	R$ 2.588,58	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO ECO DIAGNOSTICA NF 124608	31/10/2025	R$ 440,88	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO JFC COMERCIO NF 62528	31/10/2025	R$ 1.204,50	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
CBA COMERCIO OC 2027.2025 - A VISTA	31/10/2025	R$ 9.750,00	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar
PGTO HALEX ISTAR NF 98563	31/10/2025	R$ 3.780,50	Aguardando assinaturas	Assinar	Cancelar	Visualizar

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	APJ00000539924660006389751079533300000
Data da Operação	31/10/2025 12:33

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 10.2025
Autenticação	638975108192300000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:08

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

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

PERIODO: 01/10/2025 A 31/10/2025 Emitido em: 31/10/2025 08:40:18

SALDO ANTERIOR 265,42

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	11025	-77,00	188,42
07/10	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	121018	88.834,24	89.022,66
08/10	APLIC. CDB/RDB	490000	-89.000,00	
08/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251008	0,02	22,68

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 31/10/2025:

Saldo Conta Corrente	22,68
SALDO PARA SAQUE	22,68

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 sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:41

RESERVA TÉCNICA COMP 10.2025 VALOR R$ 88.834,24

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IiyDSH
31/10/2025

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	APJ00000539924660006389751079533300000
Data da Operação	31/10/2025 12:33

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$ 92.423,74 (Noventa e Dois Mil e Quatrocentos e Vinte e Três Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	TRANSF CC PROVISÃO COMP 09.2025
Autenticação	638975108104680000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:09

Assunto: **Provisão - HJB - 09/2025**
De: <viviane.costa@indsh.org.br>
Para: Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: Financeiro - HJB <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Data: 31/10/2025 09:08

Prezados,

Segue abaixo a provisão do referente ao mês 09/2025:

PROVISÕES INDSH

Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB 09/2025	R$ 2.151.130,40	R$ 159.538,48	R$ 251.962,22	R$ 2.243.554,14	**R$ 92.423,74**

Provisão conf 09/2025
R$ 92.423,74

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Viviane da Costa Conçeição
Contadora
viviane.costa@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3938

www.indsh.org.br

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH
31/10/2025

Em 19/09/2025 09:53, viviane.costa@indsh.org.br escreveu:

> Prezados,
>
> Segue abaixo a provisão do referente ao mês 08/2025:

PROVISÕES INDSH

Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB 08/2025	R$ 2.044.725,12	R$ 168.079,43	R$ 274.484,71	R$ 2.151.130,40	**R$ 106.405,28**

> Atenciosamente,
>
> ---

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

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 26/08/2025 10:47, viviane.costa@indsh.org.br escreveu:

> rezados,
>
> Segue abaixo a provisão do referente ao mês 07/2025:

PROVISÕES INDSH

Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB 07/2025	R$ 2.011.345,29	R$ 251.138,34	R$ 284.518,17	R$ 2.044.725,12	**R$ 33.379,83**

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	APJ00000539924660006389750705979300000
Data da Operação	31/10/2025 11:31

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$ 823.000,00 (Oitocentos e Vinte e Três Mil Reais)
Descrição	TRANSF CC INVESTIMENTO DEV. EMPRESTIMOS
Autenticação	6389750709064900000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:10

17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	24,36	R$	52.249,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	413,52	R$	51.835,42
17/07/2025	IOF		R$	905,21	R$	50.930,21
23/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES**		R$	10.000,00	R$	40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	53,07	R$	40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	15,40	R$	40.861,74
23/07/2025	IOF		R$	10,22	R$	40.851,52
31/07/2025	**REND APLICAÇÕES 07/2025**	R$ 3.913,87			R$	44.765,39
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00			R$	845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	225.000,00	R$	620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$	82,56	R$	620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	140,08	R$	620.542,75
07/08/2025	IOF		R$	238,71	R$	620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	550.000,00	R$	70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$	56,73	R$	70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	132,59	R$	70.114,72
12/08/2025	IOF		R$	1.003,41	R$	69.111,31
26/08/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 775.000,00			R$	844.111,31
31/08/2025	**REND APLICAÇÕES 08/2025**	R$ 3.540,72			R$	847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	221.000,00	R$	626.652,03
09/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$	43,48	R$	626.608,55
09/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	244,86	R$	626.363,69
09/09/2025	IOF		R$	327,35	R$	626.036,34
16/09/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$	570.000,00	R$	56.036,34
16/09/2025	DIF. REND RESGATE		R$	17,04	R$	56.019,30
16/09/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	556,56	R$	55.462,74
16/09/2025	IOF		R$	1.060,11	R$	54.402,63
30/09/2025	**REND APLICAÇÕES 09/2025**	R$ 3.997,83			R$	58.400,46
06/10/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	R$ 791.000,00			R$	849.400,46
14/10/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	223.000,00	R$	626.400,46
16/10/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA**		R$	600.000,00	R$	26.400,46
31/10/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 823.000,00			R$	849.400,46
	TOTAL GLOBAL	**R$ 21.216.443,07**	R$	20.367.042,62	R$	849.400,46

Devolução Empréstimo CC Invest CC 434.721-8

R$ 823.000,00 - 31/10/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IVDSH

31/10/2025

JEAN BITAR — **APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO** — **PARÁ**

31/10/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	**APLICAÇÃO FACHADA**	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	**REND. APLICAÇÕES 10/2022**	**R$ 19.639,70**		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	**REND. APLICAÇÕES 11/2022**	**R$ 35.080,75**		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	**R$ 500.000,00**		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	**REND APLICAÇÕES 12/2022**	**R$ 35.199,45**		R$ 3.459.709,01
06/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	NF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 764,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	**REND APLICAÇÕES 01/2023**	**R$ 28.711,10**		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	**REND APLICAÇÕES 02/2023**	**R$ 20.070,65**		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (58.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 88 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,67	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	**RESGATE RENDIMENTOS(20.000)**		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.045,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	NF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	**REND APLICAÇÕES 03/2023**	**R$ 22.172,78**		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST**	**R$ 122.000,00**		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	**REND APLICAÇÕES 04/2023**	**R$ 13.847,49**		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79

	BCMED NF 104206 PA		R$ 1.168,44	R$	1.721.178,35
	NK TECH ND 8999 PA		R$ 26.072,83	R$	1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$	1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$	1.691.048,99
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	R$	1.690.581,19
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%)		R$ 18.000,00	R$	1.672.581,19
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	R$	1.636.152,84
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	R$	1.634.581,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	R$	1.634.569,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	R$	1.633.891,10
10/05/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 10.000,00	R$	1.623.891,10
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	R$	1.623.889,62
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	R$	1.623.764,26
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	R$	1.611.424,26
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.660,00	R$	1.606.764,26
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	R$	1.606.678,22
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	R$	1.606.456,71
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 296 (16%)		R$ 132.804,70	R$	1.489.868,17
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	R$	1.487.654,47
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	R$	1.485.799,88
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	R$	1.330.799,88
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	R$	1.330.700,73
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	R$	1.328.450,95
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		R$	1.483.450,95
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 296 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	R$	1.489.466,85
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/06/2023		R$ 1.958,31	R$	1.487.508,54
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	R$	1.480.791,53
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 296 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	R$	1.453.730,68
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	R$	1.440.356,31
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	R$	1.440.316,27
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	R$	1.439.406,26
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	R$	1.159.406,26
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	R$	1.159.359,16
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	R$	1.154.772,39
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	R$	1.147.972,39
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	R$	1.147.916,23
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	R$	1.147.802,19
26/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	R$	1.437.321,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	R$	1.437.271,61
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	R$	1.437.209,04
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	R$	1.137.209,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	R$	1.137.114,87
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	R$	1.134.844,66
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	R$	1.132.141,34
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	R$	1.072.141,34
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	R$	1.072.121,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	R$	1.071.191,80
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	R$	1.035.034,69
	REGIONAL BELEM NF 27041		R$ 19.500,00	R$	1.015.534,69
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	R$	1.015.144,69
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	R$	1.014.257,92
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	R$	886.257,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	R$	886.212,12
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	R$	884.175,67
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	R$	878.175,67
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	R$	878.082,01
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	R$	877.983,60
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	R$	1.378.720,31

05/09/2023	RESGATE GDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 488.005,65	R$	890.714,66
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		R$	1.378.714,66
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	R$	1.378.713,03
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	R$	1.378.538,44
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	R$	1.270.069,45
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	R$	1.164.260,93
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	R$	1.059.139,81
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	R$	989.514,57
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC. 10/09/2023		R$ 2.019,54	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 560,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.078,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.986,02**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE,GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24

20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA			R$	480.000,00	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE			R$	52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	74,55	R$	531.498,82
	IOF			R$	373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	480.000,00			R$	1.011.125,16
31/12/2023	REND APLICAÇÕES 11/2023	R$	6.644,62			R$	1.017.769,78
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38356 50% FINAL			R$	147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE			R$	110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS			R$	340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE			R$	57,45	R$	529.391,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	687,64	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS			R$	60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE			R$	12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	REND APLICAÇÕES 01/2024	R$	6.697,00			R$	475.009,98
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ			R$	230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE			R$	15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	630.000,00			R$	874.438,86
20/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS			R$	315.000,00	R$	559.438,86
	DIF. REND RESGATE			R$	93,75	R$	559.345,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	26,28	R$	559.318,83
	IOF			R$	116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	REND APLICAÇÕES 02/2024	R$	4.728,03			R$	563.116,22
05/03/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	315.000,00			R$	878.116,22
31/03/2024	REND APLICAÇÕES 03/2024	R$	5.852,44			R$	883.968,66
05/04/2024	RESGATE RENDIMENTOS			R$	20.831,57	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS			R$	430.000,00	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE			R$	21,44	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	REND APLICAÇÕES 04/2024	R$	5.556,17			R$	437.656,44
02/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	430.000,00			R$	867.656,44
17/05/2024	EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES			R$	180.000,00	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE			R$	22,13	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA			R$	345.000,00	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE			R$	79,34	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.068,19	R$	340.580,37
	IOF			R$	144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	525.000,00			R$	865.436,24
31/05/2024	REND APLICAÇÕES 05/2024	R$	5.076,29			R$	870.512,53
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES			R$	505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE			R$	86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF			R$	202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$	505.000,00			R$	869.210,62
30/06/2024	REND APLICAÇÕES 06/2024	R$	5.286,42			R$	874.497,04
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417			R$	15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE			R$	12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS			R$	170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA			R$	24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO			R$	13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03.03 (complemento vlr)			R$	8.000,00	R$	642.815,35

15/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 91,41	R$	642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 55,56	R$	642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO		R$ 75.000,00	R$	567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 20,72	R$	567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 209,24	R$	567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 375.000,00	R$	192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 32,09	R$	192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 185,55	R$	192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,30	R$	191.903,48
19/07/2024	IOF		R$ 352,56	R$	191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 653.000,00		R$	844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$ 18.000,00		R$	862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$ 4.773,37**		R$	867.324,29
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 300.000,00	R$	567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 90,20	R$	567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,48	R$	566.820,61
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 19,14	R$	566.801,47
06/08/2024	IOF		R$ 144,91	R$	566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 351.305,42	R$	215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,86	R$	215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,69	R$	214.944,59
19/08/2024	IOF		R$ 352,99	R$	214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 651.300,00		R$	865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST		R$ 200.000,00	R$	665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 17,69	R$	665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 324,48	R$	665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$ 4.313,10**		R$	669.862,53
19/09/2024	*EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS*		R$ 392.000,00	R$	277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 78,38	R$	277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 545,32	R$	277.238,83
19/09/2024	IOF		R$ 245,60	R$	276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 592.000,00		R$	868.993,23
30/09/2024	***REND APLICAÇÕES 09/2024***	**R$ 4.886,35**		R$	873.879,58
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO		**R$ 123.000,00**	R$	750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		**R$ 8.000,00**	R$	742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 22,63	R$	742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 296,89	R$	742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		**R$ 395.000,00**	R$	347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 92,95	R$	347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 752,78	R$	346.714,33
18/10/2024	IOF		R$ 239,14	R$	346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$ 4.568,70**		R$	351.043,89
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 518.000,00**		R$	869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS		**R$ 265.000,00**	R$	604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,26	R$	604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 670,14	R$	603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 265.000,00**		R$	868.365,49
29/11/2024	***REND APLICAÇÕES 11/2024***	**R$ 5.007,83**		R$	873.373,32
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$ 275.000,00**	R$	598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		R$ 10.000,00	R$	588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,05	R$	588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 347,90	R$	588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 409,26	R$	587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 456.000,00	R$	131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 66,88	R$	131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 197,01	R$	131.344,22
18/12/2024	IOF		R$ 27,08	R$	131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 809,49	R$	130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO		R$ 15.000,00	R$	115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,15	R$	115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 25,59	R$	115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024		R$ 28.000,00	R$	87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 95,70	R$	87.298,21

27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 56,81	R$	87.241,40
31/12/2024	REND APLICAÇÕES 12/2024	R$ 3.942,24		R$	91.183,64
31/01/2025	REND APLICAÇÕES 01/2025	R$ 735,80		R$	91.919,44
03/02/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 774.000,00		R$	865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$ 33.100,00	R$	832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 54,18	R$	832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 160,88	R$	832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 397.000,00	R$	435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 75,11	R$	435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 305,59	R$	435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 180,72	R$	435.042,96
20/02/2025	IOF		R$ 803,22	R$	434.239,74
28/02/2025	REND APLICAÇÕES 02/2025	R$ 5.272,00		R$	439.511,74
05/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 397.000,00		R$	836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 497.000,00	R$	339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 92,65	R$	339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.150,20	R$	338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 8,94	R$	338.259,95
18/03/2025	IOF		R$ 107,47	R$	338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00		R$	835.152,48
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
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 60,41	R$	560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 238,39	R$	560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 11,39	R$	560.035,38
09/05/2025	IOF		R$ 311,03	R$	559.724,35
14/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 400.000,00	R$	159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 96,43	R$	159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 86,05	R$	159.541,87
14/05/2025	IOF		R$ 892,45	R$	158.649,42
23/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 680.000,00		R$	838.649,42
31/05/2025	REND APLICAÇÕES 05/2025	R$ 4.511,39		R$	843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 245.000,00	R$	598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 76,54	R$	598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 457,69	R$	597.626,58
09/06/2025	IOF		R$ 203,32	R$	597.423,26
12/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 580.000,00	R$	17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 36,65	R$	17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 446,12	R$	16.940,49
12/06/2025	IOF		R$ 1.495,76	R$	15.444,73
27/06/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 825.000,00		R$	840.444,73
30/06/2025	REND APLICAÇÕES 06/2025	R$ 3.621,29		R$	844.066,02
07/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 227.000,00	R$	617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 37,74	R$	617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,04	R$	616.930,24
07/07/2025	IOF		R$ 359,47	R$	616.570,77
09/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING		R$ 114.000,00	R$	502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 23,22	R$	502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 35,77	R$	502.511,78
09/07/2025	IOF		R$ 238,48	R$	502.273,30
17/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 450.000,00	R$	52.273,30

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 29/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (X) Férias ( ) Outros: _____

Código : PGTO. REF. A LÍQUIDO DE FÉRIAS DO MÊS DE NOVEMBRO/2025.

Favorecido : ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA.

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

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

Vencimentos :			
1) Data :	31/10/2025	R$	4.686,38
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**4.686,38**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJDSH

Financeiro

Adm. Giovani Mercês
Diretor Executivo
CRA/PA - 10144
HJDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 29 de Outubro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. LÍQUIDO RESCISÃO DE EMPREGADO.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$-4.686,38 (quatro mil, seissentos e oitenta e seis reais e trinta e oito centavos)** a ser creditado em 01 (uma) conta bancária desta instituição.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

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 13
Referência: 2025/10
Data Prevista: 31/10/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.686,38

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).

29/10/2025 15:25:14 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: EVENTUAL 13
Referência: 2025/10
Data Prevista: 31/10/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.686,38

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).

29/10/2025 12:41:08 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

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 Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389751079533300000
Data da Operação	31/10/2025 12:33

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	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202510311533GONFQWYZ5ZJ
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 356,01 (Trezentos E Cinquenta E Seis Reais E Um Centavo)
Descrição	GFD Atos Oliveira
Autenticação	638975108277700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:11

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	31/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125102999639039-8	11001021-FGTSRESCISORIO	356,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	356,01	0,00	0,00	356,01
Total FGTS:		**0,00**	**356,01**	**0,00**	**0,00**	**356,01**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **356,01**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IiDSH

Observações

Data de geração da Guia: 29/10/2025 às 11:07:59 - 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:

00020101021226930014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/811d3444d0424fe7900ffefa4eb592257204000053039865405280.5802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B0FC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/811d3444d0424fe7900ffefa4eb592257

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	APJ00000539924660006389751079533300000
Data da Operação	31/10/2025 12:36

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	3835
Conta	130027204
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 9.750,00 (Nove Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	CBA COMERCIO OC 2027.2025 - A 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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975109683840000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:31

CBA COMERCIO E INDUSTRIA

Banco Santander
Ag: 3835
CC: 13002720-4
CNPJ: 20.085.252/0001-78

PIX:
CNPJ: 20.085.252/0001-78

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRR/PA-[illegible]93
Hospital Jean Bitar-INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HNDSH

R$ 9.750,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 2027 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
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: 2056 - CBA COMERCIO E INDUSTRIA DE CONFC. DE AV
Telefone: (091) 985160912 **Contato:** MARIA
Fax: **Celular:**
CNPJ: 20.085.252/0001-78
Endereço: BARAO DO TRIUNFO ,2878 - DE 4105/4106 AO FIM MAR
Cidade: BELEM
CEP: 66.095-050 **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: 24/10/2025
Data Pedido: 24/10/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 26/10/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 9.750,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	27/10/2025	Segunda-feira	100	9750,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4915	AVENTAL DESC. BRANCO FALSO TECIDO MANGA LONGA 1,40X1,30G	UN 1,0000	2.500,0000	3,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	9.750,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	9.750,00

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.

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA-Matrícula
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA **Fornecedor**
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
COREN-PA 2[illegible]3
Hospital Jean Bitar-INDSH

bionexo

PEDIDO: 624521176.1
COTAÇÃO HOSPITAL JEAN BITAR

Confirmação:
23/10/2025 17:15
Confirmado por:
Ana Carolina Santos
Resgate:
24/10/2025 08:35

Comprador:
23453830001575 - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar

Fornecedor:
20085252000178 - Cba Comercio E Industria De Confeccoes De Aventais Eireli

Endereço de cobrança:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Endereço de entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Observações da cotação do comprador:
Observações do pedido:
Não há observações

Termos e condições:

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
16/11/2025	2 dias após a confirmação	a vista	CIF	R$ 9.750,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
026	AVENTAL MANGA LONGA 30 G	CASTELO FORTE	10.0	2500.0	R$ 3,9000	R$ 9.750,0000
Produto Cotado: 4915 | AVENTAL DESC. BRANCO FALSO TECIDO MANGA LONGA 1,40X1,20 30G | -						

HOSPITAL JEAN BITAR

COMV001_R-Solicitação de Compra

Solicitação: 734 / 2025
Data de Solicitação: 25/08/2025 13:24:57
Centro de Custo: 16 - ALMOXARIFADO
Solicitante: TELMA_CONCEICAO
Usuário do Cadastro: TELMA_CONCEICAO

Produto	U. A.	Qtde Solicitada	Justificativa
1016 - ACOLCHOADO 13 FIOS 15X30CM	UN	1.000,0000	COMPRA QUINZENAL
4915 - AVENTAL DESC. BRANCO FALSO TECIDO MANGA LONGA 1,40X1,30G	UN	2.000,0000	COMPRA QUINZENAL
310 - BOLSA COLOSTOMIA DRENAVEL TRANSPARENTE 19/64MM - REF 882	UN	30,0000	COMPRA QUINZENAL
1035 - BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM	UN	30,0000	COMPRA QUINZENAL
1011 - CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN 7FR 20CM	UN	12,0000	COMPRA QUINZENAL
1444 - CURATIVO AQUACEL COM PRATA IV 10X10CM ENVELOPE	UN	30,0000	COMPRA QUINZENAL
1440 - DIALISADOR P/ HEMODIALISE ALTO FLUXO, AREA DE SUP.1.8 A 1.9	UN	20,0000	COMPRA QUINZENAL
343 - DRENO DE SUCCAO 6.4MM	UN	5,0000	COMPRA QUINZENAL
1045 - DRENO DE TORAXICO PVC 20FR	UN	1,0000	COMPRA QUINZENAL
356 - EXTENSAO PARA EQUIPO 120CM	UN	50,0000	COMPRA QUINZENAL
807 - FILTRO UMIDIFICADOR ADULTO DESCARTAVEL HYGROBAC C/ TRAQUEIA	UN	150,0000	COMPRA QUINZENAL
1034 - GRAMPO P/ BOLSA DE KARAYA DESCARTAVEL	UN	50,0000	COMPRA QUINZENAL
1064 - HIDROCOLOIDE DUODERME PLACA 15 X 15 CM	UN	30,0000	COMPRA QUINZENAL
969 - HIDROCOLOIDE EXTRA FINO DUODERM PLACA 10X10 CM	UN	30,0000	COMPRA QUINZENAL
1329 - INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UN STERIS	UN	50,0000	COMPRA QUINZENAL
1200 - KIT SONDA BUTTON ENTERAL N 20FR (GTT) COM ADAPTADOR	KIT	1,0000	COMPRA QUINZENAL
386 - LANCETA PARA GLICEMIA	UN	2.500,0000	COMPRA QUINZENAL
1442 - LINHA DE SANGUE VENOSA C/ CATA BOLHA	UN	21,0000	COMPRA QUINZENAL
388 - LUVA CIRURGICA N 7.5 ESTERIL-PAR	UN	300,0000	COMPRA QUINZENAL
393 - LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA LATEX	CX	50,0000	COMPRA QUINZENAL
1194 - MANTA DE SMS 100% POLIPROPILENO NAO ESTERIL 75X75CM 60G	UN	150,0000	COMPRA QUINZENAL
1202 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCART. BRANCA ELAST. E CLIP NASAL	UN	3.000,0000	COMPRA QUINZENAL
409 - SERINGA DESC. 1ML C/ AGULHA 26G X 1/2 (13MM X 0,45MM)	UN	500,0000	COMPRA QUINZENAL
439 - SONDA ASP. TRAQUEAL N 12 DESCARTAVEL SEM VALVULA	UN	200,0000	COMPRA QUINZENAL
440 - SONDA ASP. TRAQUEAL N 14 DESCARTAVEL SEM VALVULA	UN	100,0000	COMPRA QUINZENAL
2261 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20	UN	10,0000	COMPRA QUINZENAL
1176 - SONDA URETRAL N 14	UN	10,0000	COMPRA QUINZENAL
1133 - TORNEIRINHA PLASTICA 3 VIAS LUER - LOCK	UN	500,0000	COMPRA QUINZENAL
1243 - TRANSOFIX PONTA DULPA (DISP. PVC ESTERIL P/ TRANSF)	UN	500,0000	COMPRA QUINZENAL
430 - TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO ARAMADA N 7,0	UN	20,0000	COMPRA QUINZENAL

Total de Itens: 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	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:34
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007301179612380000771536
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO FARMACEUTICA NF 13674
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091803985779006
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	31/10/2025 12:34:29
Valor Nominal	7.715,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.715,36 (Sete Mil E Setecentos E Quinze Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975108703630000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:34

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.301179 6 12380000771536

Nome do Pagador **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J**				CNPJ **23.453.830/0015-75**	Data de Vencimento **31/10/2025**
Nome do Beneficiário **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME**				CNPJ **10.468.162/0001-02**	Agência/Código do Beneficiário **1686-1/124053-6**
Data do Documento **18/09/2025**	Nr. do documento **13674**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/10/2025**	Nosso Número **00029045630000007301**
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira **17** / Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento **7.715,36**
	Data da entrega ___/___/____	Nome		Assinatura	

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.301179 6 12380000771536

Nome do Pagador / Endereço **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J** **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL NRO 543** **66055-000 BELEM PA**				CNPJ **23.453.830/0015-75**	Data de Vencimento **31/10/2025** Agência/Código do Beneficiário **1686-1/124053-6**
Nome do Beneficiário / Endereço **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME** **PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRI - MARCO** **66095-080 BELEM PA**				CNPJ **10.468.162/0001-02**	Nosso Número **00029045630000007301** Valor do Documento **7.715,36**
Uso do Banco	Nr. do documento **13674**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/10/2025**	(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.301179 6 12380000771536

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**					Data de Vencimento **31/10/2025**
Nome do Beneficiário **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME**				CNPJ **10.468.162/0001-02**	Agência/Código do Beneficiário **1686-1/124053-6**
Data do Documento **18/09/2025**	Nr. do documento **13674**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/10/2025**	Nosso Número **00029045630000007301**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento **7.715,36**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 31/10/2025

REFERENTE A NOTA FISCAL Nro 13674 DE 18.09.2025
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 2 POR CENTO A.M

(-) Desconto/Abatimento	**0,00**
(+) Juros/Multa	**0,00**
(=) Valor Cobrado	**7.715,36**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL NRO 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ **23.453.830/0015-75**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Para

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	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:34
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007302177912380000156500
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO FARMACEUTICA NF 13675
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091802991466760
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	31/10/2025 12:34:49
Valor Nominal	1.565,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.565,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Cinco Reais)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	6389751088994600O0

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:36

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.302177 9 12380000156500

Nome do Pagador: **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J**				CNPJ: **23.453.830/0015-75**	Data de Vencimento: **31/10/2025**
Nome do Beneficiário: **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME**				CNPJ: **10.468.162/0001-02**	Agência/Código do Beneficiário: **1686-1/124053-6**
Data do Documento: **18/09/2025**	Nr. do documento: **13675**	Espécie Doc: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **21/10/2025**	Nosso Número: **00029045630000007302**
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira: **17** / Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor				(=) Valor do Documento: **1.565,00**
	Data da entrega: ___/___/_____	Nome		Assinatura	

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.302177 9 12380000156500

Nome do Pagador / Endereço: **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J** **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL NRO 543** **66055-000 BELEM PA**	CNPJ: **23.453.830/0015-75**	Data de Vencimento: **31/10/2025** Agência/Código do Beneficiário: **1686-1/124053-6**
Nome do Beneficiário / Endereço: **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME** **PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRI - MARCO** **66095-080 BELEM PA**	CNPJ: **10.468.162/0001-02**	Nosso Número: **00029045630000007302** Valor do Documento: **1.565,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	13675	**DM**	**N**	**21/10/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00007.302177 9 12380000156500

Local do Pagamento: **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**

Data de Vencimento: **31/10/2025**

Nome do Beneficiário: **FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME**				CNPJ: **10.468.162/0001-02**	Agência/Código do Beneficiário: **1686-1/124053-6**
Data do Documento: **18/09/2025**	Nr. do documento: **13675**	Espécie Doc: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **21/10/2025**	Nosso Número: **00029045630000007302**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade / (x) Valor		(=) Valor do Documento: **1.565,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 31/10/2025

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.565,00**

REFERENTE A NOTA FISCAL Nro 13675 DE 18.09.2025
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 2 POR CENTO A.M

Nome do Pagador / Endereço: **INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP J**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL NRO 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:35
Cï¿½digo de Barras	34191570070476116039104614080002112510000120450
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO JFC COMERCIO NF 62528
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251029069350431 96
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	08248977000134
Razï¿½o Social	JFC COMERCIO M E O LTDA
Nome Fantasia	JFC COMERCIO M E O LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOC E HUM HOSPITAL JEAN BITAR
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/10/2025 12:35:54
Valor Nominal	1.204,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.204,50 (Um Mil E Duzentos E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975109543560000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:43

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04761.160391 04614.080002 1 12510000120450**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **31/10/2025**
Beneficiário **JFC COMERCIO M E O LTDA** **CNPJ/CPF:** 08.248.977/0001-34 P#SSAROS E FLORES, 00416, , 04704000 - JD DAS AC#CIAS - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0390/46140-8
Data do documento 29/10/2025	Núm. do documento 62528		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/2025	Nosso Número 157 / 00047611 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.204,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO REF A NFE 62528						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DE DES SOC E HUM HOSPITAL JEAN BITAR **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75 RUA CON JERONIMO PIMENTEL 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04761.160391 04614.080002 1 12510000120450**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **31/10/2025**
Beneficiário **JFC COMERCIO M E O LTDA** **CNPJ/CPF:** 08.248.977/0001-34 P#SSAROS E FLORES, 00416, , 04704000 - JD DAS AC#CIAS - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0390/46140-8
Data do documento 29/10/2025	Núm. do documento 62528		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/10/2025	Nosso Número 157 / 00047611 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.204,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO REF A NFE 62528						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DE DES SOC E HUM HOSPITAL JEAN BITAR **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0015-75 RUA CON JERONIMO PIMENTEL 543 , 66055000 - UMARIZAL - BELEM - PA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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.

RECEBEMOS DE JFC COM. DE MAT E EQUIP ODONT LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: INST.NAC.DE DES SOC.E HUM.HOSPITAL JEAN BITAR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº/Série: 62528 / 1
Emissão: 18/07/2025
Valor: 1.204,50

DENTAL CAMPO BELO

JFC COM. DE MAT E EQUIP ODONT LTDA - EPP

DENTAL CAMPO BELO-
contato@dentalcampobelo.com.br
R PASSAROS E FLORES, Nº416
JARDIM DAS ACACIAS
SAO PAULO, SP
Fone: 1150448200
CEP: 04704000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 62528
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 2489 7700 0134 5500 1000 0625 2812 3453 8301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
V VISTA OUTROS ESTADOS	135252001125344 18/07/2025 14:45:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
149399023114		08.248.977/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST.NAC.DE DES SOC.E HUM.HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	18/07/2025 14:45:24
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CON JERONIMO PIMENTEL, Nº 543	UMARIZAL	18/07/2025 14:45:24

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	(91)3239-3871	PA	66.055-000	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
62528	1.204,50	0,00	1.204,50

001 1.204,50 18/08/2025

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	1.204,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,37	1.204,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
EXPA010	AFAST EXPANDEX TRANSP C/1 ADULTO LYSANDA - LOTE:335	90184999	0102	6102	UN	20	12,0000	240,00	70,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIMP561	LIMPADOR DE LINGUA RASPADOR EM ACO INOX	74182000	0102	6102	UN	15	15,0000	225,00	83,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127720R	SUGADOR COLORIDO C/40 SE	90183929	0102	6102	UN	87	8,5000	739,50	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Devolucao ate 7 dias da compra
POSTO FISCAL 430
N.Ped:822352 Vendedor:1013-ANA LUCIA ID 390976784.1 PEDIDOS 213469970 MATERIAL ODONTOLOGICO HJB
BANCO ITAU AG 0390 C/C 46140-8
Valor Aproximado de Tributos R$***273,37, Equivalente a *22,60%, Fonte: IBPT
Suspensao temporaria da DIFAL conforme Medida Cautelar na
Acao Direta de Inconstitucionalidade 5.464 Distrito Federal

Thiago de Araujo Ribeiro
CRFN PA Nº 32095 ENF
COREN/DF 1.771.918

Wellington Calate
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NUSA

01/08/25

12/09/25

V. 22/09/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ESTÃO IMPRESSAS NA SEÇÃO DE ITENS DA PÁGINA 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	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:36
Cï¿½digo de Barras	00190000090158383500200239012172512360000367040
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO HALEX ISTAR NF 98563
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250916019374798 39
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	01571702000198
Razï¿½o Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/10/2025 12:36:28
Valor Nominal	3.670,40
Encargos	110,10
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.780,50 (Três Mil E Setecentos E Oitenta Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975109890950000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:46

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 — Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO.
Vencimento: 16/10/2025

Beneficiário: HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. | C.N.P.J.: 01.571.702/0001-98
Agência / Código Beneficiário: 3307-3/3432-0

Endereço Beneficiário: RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. Documento
16.09.2025	000098563-001	DM	N	16.09.2025	15838350000239012

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			3.670,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)

APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,20% AO DIA- R$ 7,34 .
SUJEITO A PROTESTO APÓS O 15º DIA DO VENCIMENTO. (DIAS CORRIDOS)

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL — CNPJ:23.453.830/0015-75
Benificiário Final:
Código de Baixa
---------- Autenticação Mecânica ----------

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 — Ficha do Caixa

Local de Pagamento: PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO.
Vencimento: 16/10/2025

Beneficiário: HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. | C.N.P.J.: 01.571.702/0001-98
Agência / Código Beneficiário: 3307-3/3432-0

Endereço Beneficiário: RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. Documento
16.09.2025	000098563-001	DM	N	16.09.2025	15838350000239012

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			3.670,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)

APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,20% AO DIA- R$ 7,34 .
SUJEITO A PROTESTO APÓS O 15º DIA DO VENCIMENTO. (DIAS CORRIDOS)

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL — CNPJ:23.453.830/0015-75
Benificiário Final:
Código de Baixa
---------- Autenticação Mecânica ----------

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 01583.835002 00239.012172 5 12360000367040

Local de Pagamento: PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO.
Vencimento: 16/10/2025

Beneficiário: HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. | C.N.P.J.: 01.571.702/0001-98
Agência / Código Beneficiário: 3307-3/3432-0

Endereço Beneficiário: RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número / Cód. Documento
16.09.2025	000098563-001	DM	N	16.09.2025	15838350000239012

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$			3.670,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)

APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,20% AO DIA- R$ 7,34 .
SUJEITO A PROTESTO APÓS O 15º DIA DO VENCIMENTO. (DIAS CORRIDOS)

(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora / Multa 110,10
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado 3.780,50

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL INSCR.:
BELEM - PA66055-000
CNPJ:23.453.830/0015-75

Benificiário Final:
Código de Baixa
---------- Ficha de compensação / Autenticação Mecânica ----------

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

HALEXISTAR
Industria Farmacêutica

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61774-120
TEL: 85 32780900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000098563 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325.0901.5717.0200.0864.5500.1000.0985.6314.3851.7110

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
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	223250093174549 16.09.2025 10:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06997195-1		01.571.702/0008-64

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	16.09.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
98563-1/ 1	16.10.2025	3.670,40			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.670,40	440,45	0,00	0,00	3.670,40

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	3.670,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S. T. A. TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente			CE	06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CLEIA 222, SALA 101	FORTALEZA	CE	066953286

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX	HI	0		84,160	64,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000500	HIFLOXAN (CIPROFLOXACINO) 200MG PE 100ML ANVISA: 103110074016 8 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5070219 , QUANT: 60 , DT VAL: 24/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.69	000	6107	UN	60,000	7,000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
40000139	NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 103110066001 1 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5080097 , QUANT: 240 , DT VAL: 05/08/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.41	000	6107	UN	240,000	0,560	134,40	134,40	16,13	0,00	12,00	0,00
40000415	FLUCONAZOL 2 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 103110052002 2 , Qtde. Caixas: 4 LOTE: 5080105 , QUANT: 240 , DT VAL: 10/08/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.69	000	6107	UN	240,000	6,700	1.608,00	1.608,00	192,96	0,00	12,00	0,00
40000146	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 103110002018 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5080348 , QUANT: 200 , DT VAL: 30/08/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	6107	UN	200,000	1,600	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 103110052022 , Qtde. Caixas: 5 LOTE: 5080306 , QUANT: 300 , DT VAL: 26/08/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	000	6107	UN	300,000	3,960	1.188,00	1.188,00	142,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			V. 16/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
21/09/25
15:25

RESERVADO AO FISCO

20 to 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:35
Cï¿½digo de Barras	34191090081533195525017000000004412510000044088
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO ECO DIAGNOSTICA NF 124608
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251002063257201 37
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	14633154000206
Razï¿½o Social	ECO DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	ECO DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	31/10/2025 12:35:38
Valor Nominal	440,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 440,88 (Quatrocentos E Quarenta Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975109392120000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:41

Banco Itaú S.A. **341-7** | VIA DO PAGADOR

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **31/10/2025**

Beneficiário
ECO DIAGNOSTICA LTDA **CNPJ: 14.633.154/0002-06**

Agência/Código do Beneficiário: **5251/70000-0**

Endereço Beneficiário
AV AMARANTE RIBEIRO DE CASTRO,551 - OLIVEIRA
39200000 - CORINTO - MG

Nosso Número: **109/00153319-5**

(=)Valor do Documento: **440,88**

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/10/2025	1 124608		DM	N	01/10/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$			

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

JUROS DE 2% A.M APOS O VENCIMENTO
BOLETO SUJEITO A PROTESTO
MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM 234538300015 CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 15331.955250 17000.000004 4 12510000044088

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **31/10/2025**

Beneficiário
ECO DIAGNOSTICA LTDA **CNPJ: 14.633.154/0002-06**

Agência/Código do Beneficiário: **5251/70000-0**

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/10/2025	1 124608		DM	N	01/10/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$			

Nosso Número: **109/00153319-5**

(=)Valor do Documento: **440,88**

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

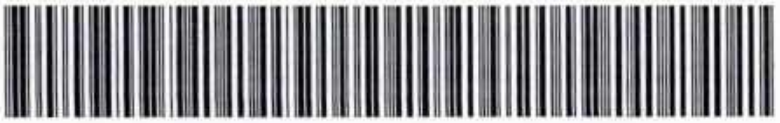
JUROS DE 2% A.M APOS O VENCIMENTO
BOLETO SUJEITO A PROTESTO
MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM 234538300015 CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE ECO DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000124608 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

ECO DIAGNOSTICA LTDA
AV AMARANTE RIBEIRO DE CASTRO, 551
OLIVEIRA Cep:39200-000
CORINTO/MG
Fone: 553136532025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000124608
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 1014 6331 5400 0206 5500 1000 1246 0815 1413 0284

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 DE MERC.N CONT	131256967275245 01/10/2025 12:23:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0018737390147		14.633.154/0002-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	01/10/2025

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	9132393871	PA		

FATURA

001 31/10/2025 440,88								

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
440,88	30,86	0,00	0,00	350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
90,88	0,00	0,00	0,00	0,00	440,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1-DESTINATARIO				34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	0620144620013

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			0,885	0,885

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.ICM	A.IPI
TR.0078CA025	COVID-19 AG ECO TESTE KIT C/ 25 TES TES- [Lote : 202503014 Valid: 01/08/2026]	38221990	500	6107	KT	2,0000	175,00000000	350,00	440,88	30,86	0,00	7.00%	0.00%

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/10/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8907			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PIS/COFINS MODALIDADE NAO-CUMULATIVA, REDUCAO A 0% CONFORME DECRETO N. 6.426/2008 Protocolo: 131256967275245 PEDIDO 514568687.1 ENTREGA: NO HOSPITAL JEAN BITAR RUA CONEGO JERONIMO,543 CEP: 66055-000 BELEM PARA -PA PD 126939 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 52.91. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	FINANCEIRO-HJB 27/10/25

BOLETO EM ANEXO

powered by TOTVS

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	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:35
Cï¿½digo de Barras	00190000090350317600400105162176912310000258858
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO FARMATER NF 105162
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250911058534925 46
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04342595000203
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	31/10/2025 12:35:21
Valor Nominal	2.588,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.588,58 (Dois Mil E Quinhentos E Oitenta E Oito Reais E Cinquenta E Oito Centavos)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975109221420000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:39

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03503.176004 00105.162176 9 12310000258858

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ **23.453.830/0015-75**

Data de Vencimento **31/10/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1229-7/69547-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
RUA DOMINGOS VIEIRA 591 LJ 03 E 04 - SANTA EFIGENIA
30150-242 BELO HORIZONTE MG

CNPJ **04.342.595/0002-03**

Nosso Número **00035031760000105162**

Valor do Documento **2.588,58**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	105162	DM	N	14/10/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03503.176004 00105.162176 9 12310000258858

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **31/10/2025**

Nome do Beneficiário
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP

CNPJ **04.342.595/0002-03**

Agência/Código do Beneficiário **1229-7/69547-5**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/09/2025	105162	DM	N	14/10/2025	00035031760000105162

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			2.588,58

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JRS: Vl p/Dia Atraso      R$4,31 A PARTIR DE 01/11/25
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   01/11/2025
PROTESTO: A partir de 07/11/2025
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **2.588,58**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ **23.453.830/0015-75**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Para

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	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:35
Cï¿½digo de Barras	00190000090350317600400105575179112420000156624
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO FARMATER NF 105575
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250922050633489 47
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04342595000203
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	31/10/2025 12:35:04
Valor Nominal	1.566,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.566,24 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Seis Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975109049740000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:37

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03503.176004 00105.575179 1 12420000156624

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ **23.453.830/0015-75**

Data de Vencimento **31/10/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1229-7/69547-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
RUA DOMINGOS VIEIRA 591 LJ 03 E 04 - SANTA EFIGENIA
30150-242 BELO HORIZONTE MG

CNPJ **04.342.595/0002-03**

Nosso Número **00035031760000105575**

Valor do Documento **1.566,24**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	105575	DM	N	21/10/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03503.176004 00105.575179 1 12420000156624

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **31/10/2025**

Nome do Beneficiário
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP

CNPJ **04.342.595/0002-03**

Agência/Código do Beneficiário **1229-7/69547-5**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/09/2025	105575	DM	N	21/10/2025	00035031760000105575

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.566,24

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JRS: Vl p/Dia Atraso      R$2,61 A PARTIR DE 01/11/25
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   01/11/2025
PROTESTO: A partir de 07/11/2025
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.566,24**

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM PA

CNPJ **23.453.830/0015-75**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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	APJ000005399246600063897510795333000O
Data da Operação	31/10/2025 12:34
Cï¿½digo de Barras	10497580386300010004800015724792612440000956875
Descrïï¿½ï¿½o	PGTO MEDILAR NF 1272069 PARC 2.2
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250912038737594 41
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	07752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome Fantasia	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
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	31/10/2025 12:34:11
Valor Nominal	9.568,75
Encargos	221,06
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.789,81 (Nove Mil E Setecentos E Oitenta E Nove Reais E Oitenta E Um Centavos)
Data da operação	31/10/2025
Autenticação	638975108529440000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 14:13

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
24/10/2025	002720690	R$	9.568,75

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000157247-0

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado | Data | Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10497.58038 63000.100048 00015.724792 6 12440000956875

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 24/10/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 94880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/09/2025	002720690	DM	N	15/09/2025

Nosso Numero: 14000000000157247-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 9.568,75

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
BELEM - PA
66055-000

Sacador/Avalista

CAIXA | 104-0 | 10497.58038 63000.100048 00015.724792 6 12440000956875

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 24/10/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 94880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/09/2025	002720690	DM	N	15/09/2025

Nosso Numero: 14000000000157247-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 9.568,75

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros 221,06
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 9.789,81

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
BELEM - PA
66055-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão: 31/10/2025

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data de Emissa	Vencto Real	Valor Original	Total da NF	Saldo a pagar	Parcel
ECO DIAGNOSTICA LTDA	NF	000124608	01/10/2025	31/10/2025	R$ 440,88	R$ 440,88	R$ 440,88	
FARMACEUTICA	NF	000013674	18/09/2025	31/10/2025	R$ 7.715,36	R$ 7.715,36	R$ 7.715,36	
FARMACEUTICA	NF	000013675	18/09/2025	31/10/2025	R$ 1.565,00	R$ 1.565,00	R$ 1.565,00	
FARMATER MEDICAMENTO	NF	000105162	11/09/2025	31/10/2025	R$ 2.588,58	R$ 2.588,58	R$ 2.588,58	
FARMATER MEDICAMENTO	NF	000105575	22/09/2025	31/10/2025	R$ 1.566,24	R$ 1.566,24	R$ 1.566,24	
FOPAG FERIAS	FOL	000005012	28/10/2025	31/10/2025	R$ 4.686,38	R$ 4.686,38	R$ 4.686,38	
HALEX ISTAR INDUSTRI	NF	000098563	16/09/2025	31/10/2025	R$ 3.670,40	R$ 3.670,40	R$ 3.670,40	
JFC COMERCIO DE MATE	NF	000062528	18/07/2025	31/10/2025	R$ 1.204,50	R$ 1.204,50	R$ 1.204,50	
MEDILAR	NF	001272069	12/09/2025	31/10/2025	R$ 9.568,75	R$ 9.568,75	R$ 9.568,75	02
CBA COMERCIO	PA			31/10/2025	R$ 9.750,00	R$ 9.750,00	R$ 9.750,00	
GFD ATOS OLIVEIRA				31/10/2025	R$ 356,01	R$ 356,01	R$ 356,01	
DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVESTIMENTO				31/10/2025	R$ 823.000,00	R$ 823.000,00	R$ 823.000,00	
PROVISÃO COMP 09/2025				31/10/2025	R$ 92.423,74	R$ 92.423,74	R$ 92.423,74	
RESERVA TECNICA COMP 10/2025				31/10/2025	R$ 88.834,24	R$ 88.834,24	R$ 88.834,24	
						R$ -	R$ -	
TOTAL						R$ 1.047.370,08	R$ 1.047.370,08	

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IU-DSH

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

NOTAS MÉDICAS

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

kSQk26Ust

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
03/10/2025 10:44:44	10/2025	653 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
24.685.934/0001-72

Nome / Nome Empresarial
JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA

Endereço
RUA MUNICIPALIDADE 965 SALA 1815 UMARIZAL

Inscrição Municipal
2695990

Telefone
(91) 8444-1616

E-mail
FISCAL.CFCONTABIL@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66050-350

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME TERMO DE ADITIVO DE CONTRATO FIRMADO EM 01/07/2024. NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 10.2025.
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037 AG. 049 CONTA 423785-4

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Gitar - IINDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 141.916,02
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6.599,09
IR 1,5 % Valor R$ 2.128,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 133.188,19
Dt. lançamento 03 / 10 / 2025

C-C 0020106-1001.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
141.916,02	0,00	0,00	141.916,02	3,000000	4.257,48

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.128,74	922,45	4.257,48	0,00	1.419,16	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
141.916,02	8.727,83	0,00	0,00	133.188,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8824
Diretor Técnico
Hospital Jean Gitar

06 / 10 / 25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – **INDSH** (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA7PA - 16154
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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 "Oficio 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 (Oficio).

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

yfrDs6lQl

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
01/10/2025 11:42:11	10/2025	3196 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
30.049.926/0001-32

Inscrição Municipal
2976980

Telefone
(85) 3037-4787

Nome / Nome Empresarial
LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA

E-mail
cidrao.contabilidade@hotmail.com

Endereço
TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO 3540 SALA 2004 MARCO

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66095-055

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/02-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA OUTUBRO/2025:
MAYARA PANTOJA NUNES - R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1584
C/C: 13.001300-0
PIX: 30.049.926/0001-32

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

HJB – Hospital
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS 4,65 % Valor R$ 325,50
PCC 1,5 % Valor R$ 105,00
IR % Valor R$ -
INSS % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 01 / 10 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02210111 - 1001.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	3,000000	210,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	105,00	45,50	210,00	0,00	70,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
7.000,00	430,50	0,00	0,00	6.569,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
08 / 10 / 25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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 "Oficio 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 (Oficio).

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

hflzfKtQ4

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
23/10/2025 10:34:01	10/2025	1176 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
12.157.457/0001-93

Nome / Nome Empresarial
BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA

Endereço
RUA NOVE DE JANEIRO 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 FATIMA

Inscrição Municipal
1900324

Telefone
(91) 9204-0404

E-mail
AKEUFFER@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66060-080

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
(91) 3672-5136

E-mail
contratos.hjb@indsh.org.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8640-2/09-00 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS

Serviço
04.09 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A EXAMES COMPLEMENTARES COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS NO VALOR DE R$ 11.000,00 NO MÊS OUTUBRO/2025.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: ITAÚ
AGÊNCIA: 2939
CONTA CORRENTE: 01930-9

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Gitar - IndSH

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 11.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 511,50
IR 1,5 % Valor R$ 165,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.323,50
Dt. lançamento 23 / 10 / 2025
FINANCEIRO

C.C 021 60506 - 1007

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
11.000,00	0,00	0,00	11.000,00	5,000000	550,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	165,00	71,50	330,00	0,00	110,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
11.000,00	676,50	0,00	0,00	10.323,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8671
Diretor Técnico
Hospital Jean Gitar

FINANCEIRO - HJB
27 / 10 / 25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – **INDSH** (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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 "Oficio 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 (Oficio).

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

FkSabt1PJ

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
23/10/2025 10:38:43	10/2025	1177 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
12.157.457/0001-93

Nome / Nome Empresarial
BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA

Endereço
RUA NOVE DE JANEIRO 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 FATIMA

Inscrição Municipal
1900324

E-mail
AKEUFFER@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 9204-0404

CEP
66060-080

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

E-mail
contratos.hjb@indsh.org.br

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 3672-5136

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8640-2/09-00 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS

Serviço
04.09 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS DE OUTUBRO/2025.
VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$128.000,00.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: ITAÚ
AGÊNCIA: 2939
CONTA CORRENTE: 01930-9

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndSH

HJB - INDSH
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$ 120.128,00
Dt. lançamento 23 / 10 / 2025
FINANCEIRO

C.C 021 68901-1007

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
128.000,00	0,00	0,00	128.000,00	5,000000	6.400,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.920,00	832,00	3.840,00	0,00	1.280,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
128.000,00	7.872,00	0,00	0,00	120.128,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Mata
CRM/8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
23 / 10 / 25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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 "Oficio 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 (Oficio).

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

mu8zWRrF9

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
08/10/2025 10:26:36	10/2025	884 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
05.796.110/0001-25

Inscrição Municipal
1590741

Telefone
(91) 99141-9449

Nome / Nome Empresarial
SMIL- SERVIÇOS LTDA

E-mail
FISCAL@ISACONTABILIDADE.COM.BR

Endereço
RUA MARIZ E BARROS 2665 SALA 1004 MARCO

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66080-471

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO REF. OUTUBRO/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08 / 10 / 2025

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 08 / 10 / 2025

C-C 0226 60101 - 1001

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
125.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
125.000,00	0,00	0,00	0,00	125.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
22/10/25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16434
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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 "Oficio 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 (Oficio).

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

SI8u2VwVL

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
08/10/2025 10:32:45	10/2025	75 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
37.782.411/0001-96

Nome / Nome Empresarial
ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA

Endereço
RUA MUNICIPALIDADE 985 APT 1902 SALA 2 UMARIZAL

Inscrição Municipal
3668449

Telefone
(91) 8201-5061

E-mail
LUCAS.ROCHA1994@HOTMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66050-350

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.630/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
(91) 3672-5136

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA REF. 10/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Gitar - IIxDSH

40.400,00
4,65 % Valor R$ 1.878,60
1,5 % Valor R$ 606,00
37.915,40
08 10 2025
C.C 0202015 - 1001

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
40.400,00	0,00	0,00	40.400,00	3,000000	1.212,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	606,00	262,60	1.212,00	0,00	404,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
40.400,00	2.484,60	0,00	0,00	37.915,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Gitar

FINANCEIRO - HJG
22/10/25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – **INDSH** (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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 "Oficio 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 (Oficio).

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

vDafupYMe

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta ao Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
09/10/2025 11:51:18	10/2025	2209 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
21.308.402/0001-28

Inscrição Municipal
2479566

Telefone
(91) 3223-5272

Nome / Nome Empresarial
D&C SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
atendimento@vsmweb.com.br

Endereço
AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 ;CENTRO ;EMPRESARIAL BOLONHA;SALA:409 NAZARÉ

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677621

Telefone
(91) 3672-5136

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE OUTUBRO/2025, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL.

DISPENSADA DA RETENÇÃO DE INSS CONFORME ART. 191, INCISO II, DA IN RFB Nº 971/2009- SERVIÇOS PRESTADOS DIRETAMENTE POR SÓCIOS MÉDICOS HABILITADOS.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IIºDSH

7.000,00
- 465
- 325,50
1,5 - 105,00
6.569,50
07 10 2025

C-C 033 00101-1001.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
7.000,00	0,00	0,00	7.000,00	3,000000	210,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	105,00	45,50	210,00	0,00	70,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
7.000,00	430,50	0,00	0,00	6.569,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
22/10/25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – **INDSH** (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

EvW7bePN4

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
03/10/2025 09:54:34	10/2025	4093 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
33.075.616/0001-80

Nome / Nome Empresarial
STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S

Endereço
RUA DOS PARIQUIS 3001 ANDAR 12 CREMACAO

Inscrição Municipal
3196070

Telefone
(91) 3239-3158

E-mail
GERENCIA@COOPANEST-PA.COM.BR

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66040-045

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
(91) 3672-5136

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8650-0/99-00 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço
04.04 - INSTRUMENTACAO CIRURGICA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS POR SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA, PRESTADOS AO HOSPITAL JEAN RITAR. COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025. PERÍODO: DE 01/10/2025 À 31/10/2025.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Ritar - IndSH

200.000,00
- 9.300,00
- 3.000,00
- 187.700,00

C-C 02030101-1001

03 10 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	-

Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
200.000,00	0,00	0,00	200.000,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	3.000,00	1.300,00	6.000,00	0,00	2.000,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
200.000,00	12.300,00	0,00	0,00	187.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Ritar

08 10 25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – **INDSH** (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59	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
202500000000832

Data e Hora
10/10/2025 07:46:11

Código de Verificação
e1e93fb75

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 OUTUBRO/ 2025.

Dados da Conta Bancária:
Banco do Brasil: 001
Agencia: 2946-7
Conta Corrente: 37893-3

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar | IndSH

103.000,00
669,50
1.545,00
96.665,50
10 10 2025
C-C 032 10218-100 f.

VALOR DA NOTA: R$ 103.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

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: 10/11/2025
Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2025
Situação Tributária: Tributável
Regime de tributação: Normal
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
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 Maia
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
22/10/25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – **INDSH** (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 11:47:35 | **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	Data e Hora	Código de Verificação
202500000000761	**08/10/2025 15:51:44**	**8ac93c9e7**

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 outubro/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 Bittar - IndDSH

NJD - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto (R$) 3000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 137,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dia Pagamento 08/10/2025
FINANCEIRO
C-C 042.10208-1001.

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

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2025
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 Maia
CRM PA 27
Diretor Técnico
Hospital Jean Bittar

FINANCEIRO
22/10/25

Belém-PA, 03 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0045/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – **INDSH** (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 738.184,01 (Setecentos e trinta e oito mil e cento e oitenta e quatro reais e um centavo).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - 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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total dos Créditos: 738.184,01

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).

03/11/2025 14:42:59 | **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: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 04/11/2025
Total de Registros: 10
Total de Créditos: 738.184,01

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 "Oficio 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 (Oficio).

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).

03/11/2025 11:47:35 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

KTBmsunol

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
07/10/2025 16:33:55	10/2025	910 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
15.013.706/0001-65

Nome / Nome Empresarial
PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA QUINTINO BOCAIUVA 2301 SALA 1005 CREMACAO

Inscrição Municipal
2098910

Telefone
(91) 8602-0331

E-mail
ATILA.FERNANDEZ@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66045-315

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HEMOTERÁPICO COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - HJB, REFERENTE AO PERÍODO DE OUTUBRO/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

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndDSH

Rua - 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$ 11.308,92
Dt. Lançamento 07 / 10 / 2025
FINANCEIRO
C.C 0216101 - 100%

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
12.050,00	0,00	0,00	12.050,00	3,000000	361,50

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	180,75	78,32	361,50	0,00	120,50	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
12.050,00	741,07	0,00	0,00	11.308,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8627
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO
22 / 10 / 25

Belém-PA, 05 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0046/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 344.288,72 (Trezentos e Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 06134
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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 15:12:20	**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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 12:14:16	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

6ZCrYCXZr

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
04/11/2025 20:43:31	11/2025	187 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
24.959.667/0001-84

Inscrição Municipal
2713340

Telefone
(91) 8830-2206

Nome / Nome Empresarial
CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA

E-mail
finacon@finaconcontabil.com.br

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 8955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE 10 COND CIDADE JARDI PARQUE VERDE

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66635-110

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/99-00 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 10/2025 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

HUJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 190.850,00
ISS — % Valor R$ —
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 04 / 11 / 2025
FINANCEIRO
C-C 0803106 - 1007

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
190.850,00	0,00	0,00	190.850,00	3,000000	5.725,50

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.862,75	1.240,52	5.725,50	0,00	1.908,50	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
190.850,00	11.737,27	0,00	0,00	179.112,73

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Túlio [illegible]
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar - INDSH

Dr. Rafael Mu[illegible]
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Belém-PA, 05 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0046/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 344.288,72 (Trezentos e Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Maria das Graças dos S. Santos
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

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: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 15:12:20 | **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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 12:14:16 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

VBcfCscJv

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Codigo de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
04/11/2025 20:46:16	11/2025	188 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
24.959.667/0001-84

Inscrição Municipal
2713340

Telefone
(91) 8830-2206

Nome / Nome Empresarial
CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA

E-mail
finacon@finaconcontabil.com.br

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 6955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE 10 COND CIDADE JARDI PARQUE VERDE

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66635-110

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/99-00 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

Pais da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIDOS PRESTADOS COMO DIRETOR TECNICO DURANTE O MÊS DE 10/2025, PELO DR. RAFAEL MAIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

04 11 25

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IiDSH

RJBJ - 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 04 / 11 / 2025
FINANCEIRO
C.C 042.00101 - 100 %

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	3,000000	300,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	150,00	65,00	300,00	0,00	100,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
10.000,00	615,00	0,00	0,00	9.385,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

04 11 25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
IiDSH

Dr. Rafael Maia
Diretor Técnico

Belém-PA, 05 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0046/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 344.288,72 (Trezentos e Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 15:12:20 | **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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 12:14:16 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

7vyTnygkX

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
27/10/2025 09:32:22	10/2025	1056 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
26.770.324/0001-00	2790702	(91) 9962-6980
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	lucasgeralde@yahoo.com.br	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 CENTRO EMPR ESARIAL BOLONHA NAZARE	BELEM / PA BRASIL	66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0015-75	2677821	(91) 3672-5136
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	indsh.gov@indshsaude.org.br	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL	BELEM / PA BRASIL	66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço	País da prestação do serviço
BELEM / PA	BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA - OUTUBRO/2025.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER - 033, AGENCIA 3524, CONTA CORRENTE 13.004.100-5

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

ISS = INDSH
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 13.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 604,50
IR 1,5 % Valor R$ 195,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 12.200,50
Dt. lançamento 27 / 10 / 2025
FINANCEIRO

C-C 020.0126-1001.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
13.000,00	0,00	0,00	13.000,00	3,000000	390,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	195,00	84,50	390,00	0,00	130,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
13.000,00	799,50	0,00	0,00	12.200,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM/PA 8623
Diretor Técnico

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-PJB
30 / 10 / 25

Belém-PA, 05 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0046/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 344.288,72 (Trezentos e Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 06134
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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 15:12:20 | **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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 344.288,72

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

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

SZPapOfJE

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
21/10/2025 16:07:46	10/2025	1664 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
15.035.294/0001-64

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 PEDREIRA

Inscrição Municipal
2100517

Telefone
(91) 99245-3622

E-mail
CONTABILIDADE@AGRIAEATAIDE.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

E-mail
indsh.gov@indshsaude.org.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

ATENDIMENTO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: CHAVE PIX (CNPJ) 15.035.294/0001-64 / BANCO: SANTANDER / AGÊNCIA: 4394 / CONTA CORRENTE: 13001540-8.

SERVIÇOS:
PsiquiatriaR$ 3.000,00

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

C-C 020 20135-1001

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3000,00
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 21 / 10 / 2025
FINANCEIRO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,000000	90,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	45,00	19,50	90,00	0,00	30,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
3.000,00	184,50	0,00	0,00	2.815,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael Maia
CRM 8527
Diretor Técnico
Hospital Jean Bitar

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
27/10/25

Belém-PA, 05 de novembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0046/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 344.288,72 (Trezentos e Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Maria das Graças dos 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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 15:12:20 | **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 01
Referência: 2025/11
Data Prevista: 06/11/2025
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 344.288,72

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).

05/11/2025 12:14:16 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

75nt89zuQ

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
04/11/2025 10:23:18	11/2025	2238 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
26.183.107/0001-06

Inscrição Municipal
2751794

Telefone
(91) 3085-1523

Nome / Nome Empresarial
ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

E-mail
ESTACAOCONSULTAS4@GMAIL.COM

Endereço
TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS 579 TERREO SALA 02 UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-200

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
contratos.hjb@indsh.org.br

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/99-01 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS PROFISSIONAIS POR SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS ELETIVAS, PRESTADOS AO HOSPITAL JEAN BITAR NOS PLANTÕES EXTRAS. COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025 CNPJ: 26.183.107/0001-06 DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO AGENCIA: 5590/ C.C: 13715-4

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJB/DSH

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 04 / 11 / 2025
FINANCEIRO

CC 08030106 - 1007.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
150.000,00	0,00	0,00	150.000,00	3,000000	4.500,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.250,00	975,00	4.500,00	0,00	1.500,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
150.000,00	9.225,00	0,00	0,00	140.775,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dr. Rafael ...
CRM 8627
Diretor Técnico

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJB/DSH

FINANCEIRO/HJB
05 / 11 / 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389812679056600000
Data da Operação	07/11/2025 15:41
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$ 7.700,00 (Sete Mil e Setecentos Reais)
Descrição	LAGE DERMOCLIN NF 753 - COMP 10.2025
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 O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	07/11/2025
Autenticação	638981268815000000

Emitido em sexta-feira, 7 de novembro de 2025 às 15:59

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

DqFZteNay

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
06/11/2025 09:39:18	11/2025	753 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
22.368.783/0001-01

Nome / Nome Empresarial
LAGE DERMOCLIN LTDA

Endereço
RUA CHACO 1975 MARCO

Inscrição Municipal
2546175

Telefone
(91) 3223-9751

E-mail
cabral-cont@hotmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-541

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Inscrição Municipal
2677821

Telefone
-

E-mail
-

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/01-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A OUTUBRO REALIZADO 77 PAAFS (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 06/11/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 7.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.700,00
Dt. lançamento 06/11/2025
FINANCEIRO
CC 01011520-1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
7.700,00	0,00	0,00	7.700,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
7.700,00	0,00	0,00	0,00	7.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
06/11/25

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

IMPOSTOS

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000125-9 46030385252-5 93070125286-2 91857934078-3
Valor do pagamento	R$ 12.546,03 (Doze Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9185793-4
Convênio	DARF
Descrição	COFINS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283145580000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9185793-4	20/10/2025

Observações

REF. COFINS MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **12.546,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	12.546,03			12.546,03
	Totais	12.546,03	0,00	0,00	12.546,03

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 015815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:54:51

85820000125 9 46030385252 5 93070125286 2 91857934078 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000125 9 | 46030385252 5 | 93070125286 2 | 91857934078 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9185793-4
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	12.546,03

Pague com o PIX

Cofins

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	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01	NUIRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01	NUIRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS			36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001095	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	->	1	002025760	NF	001095	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE			73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	1	000000455	NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP			134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS	->	1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS			975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002384	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	->	1	000070028	NF	002384	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT			14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA			93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES			9,10	42,00	14,00

Viviane Costa
Contadora
CRC/PR 073815/O-3

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
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
														Totais	2.719,34	12.546,03	4.182,03
														Qtde Tit. Retidos	31		

Viviane Stc
Viviane Stc
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SIGA /FINA378/v.12
Hora.... 14:07:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relatorio de Aglutinacao de Imposto - Processo Nr. 000003273

Folha..: 1
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 09/10/2025

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3,780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1,401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	57,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	264,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	88,00
11	1	000002224	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002224	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4,500,00
11	1	000002224	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009901	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009926	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009926	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009926	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009944	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009944	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009948	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,56
11	1	000009948	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,56
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039711	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039711	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039711	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,39
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,41
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,04
11	1	002035581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002035581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002035581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002036600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002036600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002036600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002035763	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002035763	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002035763	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	020251555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	020251555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	020251555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	56,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.446,40

11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,36
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,03
Total de Titulos Gerados -->>									19.446,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870000041-3 82030385252-1 93070125286-2 91934769007-4
Valor do pagamento	R$ 4.182,03 (Quatro Mil e Cento e Oitenta e Dois Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9193476-9
Convênio	DARF
Descrição	CSLL S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283257070000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9193476-9

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
REF. CSLL MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **4.182,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	4.182,03			4.182,03
	Totais	**4.182,03**	**0,00**	**0,00**	**4.182,03**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:56:25

85870000041 3 82030385252 1 93070125286 2 91934769007 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000041 3 | 82030385252 1 | 93070125286 2 | 91934769007 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9193476-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	4.182,03

Pague com o PIX

CSLL

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	000009874	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009874	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009875	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009876	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009877	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009881	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009884	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009889	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009892	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009893	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009894	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009896	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009900	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009903	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009907	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009910	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009911	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009912	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009919	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009924	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009929	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009930	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009936	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009942	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009943	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009944	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009948	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009950	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009957	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009960	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009963	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009967	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009968	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009969	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009970	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009972	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01		PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	1	020251555	NF	001056	01		PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001085	01		SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE ->	1	002025760	NF	001085	01		SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01		CARLETO E ROCHA LTDA - EPP ->	1	000000455	NF	001227	01		CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01		ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS ->	1	000002224	NF	002228	01		ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS	975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002394	01		INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT ->	1	000070028	NF	002394	01		INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01		INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA ->	1	000002794	NF	002633	01		INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01		STEMAC SA GRUPOS GERADORES ->	1	000039711	NF	002824	01		STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00

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
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
														Totais	2.718,34	12.546,03	4.182,03
														Qtde Tit. Retidos	51		

SIGA /FINA378/v.12
Hora.... 14:07:37 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relatorio de Aglutinacao de Imposto - Processo Nr. 000003273

Folha..: 1
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 09/10/2025

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3.780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1.260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1.401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	52,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	240,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	80,00
11	1	000002224	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002224	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4.500,00
11	1	000002224	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1.500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009903	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009924	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009924	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009924	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009944	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009944	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009948	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009948	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039711	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039711	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039711	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	22/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,32
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,07
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,02
11	1	002025581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002025581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002025581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002025600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002025600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002025600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002025760	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002025760	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002025760	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	02025\555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	02025\555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	02025\555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	56,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.446,40

11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,34
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,03
Total de Titulos Gerados -->>									19.446,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000193-9 99920385252-0 93070125286-2 91434669680-9
Valor do pagamento	R$ 19.399,92 (Dezenove Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9143466-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST 09.2025 NF 781
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283354320000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9143466-9	20/10/2025

Observações

REF INSS DIAGNOGEST NF 781 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.399,92**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	19.399,92			19.399,92
	Totais	19.399,92	0,00	0,00	19.399,92

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:46:38

85850000193 9 99920385252 0 93070125286 2 91434669680 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000193 9 | 99920385252 0 | 93070125286 2 | 91434669680 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9143466-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	19.399,92

Pague com o PIX

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
00000781	12/09/2025 11:22:46	9AEE.3475.DEZE.B420.4F67.977B.C029.C4C0

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:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR.
REFERENTE AO PERÍODO: 26/07/2025 A 25/08/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 176.362,92

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	352.725,84	352.725,84

352.725,84
16.1101,76
5.290,89
19.399,92
311.633,07
12/09/2025

C-C 0216601-100-1

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospital [illegible]

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.292,72	R$ 10.581,78	R$ 19.399,92	R$ 5.290,89	R$ 3.527,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 352.725,84

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 352.725,84	3,00 %	R$ 10.581,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
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

Túlio Xavier
Analista de Contratos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador

INSS

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:20:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Tp	Nome Fornece	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Retenc	Saldo	Pagtos Vencidas
INS	INSS	000000781	I.NSS	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	19.399,92			19.399,92	0,00	0,00	0,00	0,00 19.399,92	-18.399,92
INS	INSS	000041042	I.NSS	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	154,00			154,00	0,00	0,00	0,00	0,00 154,00	-154,00
INS	INSS	000051782	I.NSS	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	314,90			314,90	0,00	0,00	0,00	0,00 314,90	-314,90
S U B - T O T A L ----> 20/10/2025															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				
T O T A L D O M E S ----> (3 MOVIMENTACOES)															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)						
	19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00	

Hora: 09:20:58

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890001054-4 89210385252-5 93070125280-3 87409557114-5
Valor do pagamento	R$ 105.489,21 (Cento e Cinco Mil e Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25280.8740955-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283531420000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:18

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : PGTO. REF. ENCARGOS INSS S/ FOLHA - 09/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

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

Vencimentos :

1) Data : 20/10/2025	R$	105.489,21
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**105.489,21**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25280.8740955-7	20/10/2025

Observações

11-092025-DARF INSS-RECEITA-1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 105.489,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	105.489,21			105.489,21
	Totais	**105.489,21**	**0,00**	**0,00**	**105.489,21**

SENDA (Versão:5.2.7) ATOS GUIMARÃES Página: 1/1 07/10/2025 12:34:42

85890001054 4 89210385252 5 93070125280 3 87409557114 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001054 4 | 89210385252 5 | 93070125280 3 | 87409557114 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25280.8740955-7
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	105.489,21

Pague com o PIX

CONFERÊNCIA DE INSS	
VERBAS	VALOR
401	R$ 98.749,89
402	R$ 8.646,61
403	R$ 914,14
TOTAL	R$ 108.310,64

DEDUÇÕES	
VERBAS	
50	R$ 2.427,48
54	R$ 260,00
57	R$ 73,26
58	R$ 60,69
94	R$ 0,00
395	R$ 0,00
TOTAL	R$ 2.821,43

TOTALIZAÇÃO	
Empregados/Avulsos	R$ 108.310,64
Sal. Família/ Sal. Maternidade	R$ 2.821,43
TOTAL A RECOLHER	R$ 105.489,21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000003-0 14900385252-0 93070125286-2 90897118622-0
Valor do pagamento	R$ 314,90 (Trezentos e Quatorze Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9089711-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE NF 20251782 COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962280564690000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:15

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9089711-8	20/10/2025

Observações

REF. INSS PRESERVE NF 20251782 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **314,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	314,90			314,90
	Totais	**314,90**	**0,00**	**0,00**	**314,90**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:36:33

85810000003 0 14900385252 0 93070125286 2 90897118522 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 14900385252 0 | 93070125286 2 | 90897118522 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9089711-8
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	314,90

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20251782**

Data e Hora da Emissão: **02/09/2025 00:00:00**

Código de Verificação:

CERTIFICADO

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: 68630000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 982868426**

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 PIENTEL, 943 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055260**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shi.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS
NO PERÍODO DE 08/2025 CONTA JURÍDICA/P DEPOSITO/BANCO BRADESCO, AG:0894-9 C/C:12124-6) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Itens	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	217,60000	3,00	652,80
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	719,60000	3,00	2.158,80
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	17,05000	3,00	51,15

2.862,75
143,14
133,12
28,63
314,90
2.862,75
02 07 2025

C-C 031/00101-1001-

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital [illegible] Sitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 18,61	R$ 85,88	R$ 314,90	R$ 28,63	R$ 28,63

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.862,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.862,75	5,00%	R$ 143,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2025

Local da 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: 734270/0 (02/09/2025)

22 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000001-7 54000385252-1 93070125286-2 90612156812-8
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9061215-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC 09.2025 NF 41042
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283437710000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9061215-6

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **154,00**

Observações:
REF. INSS STEMAC NF 41042 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	**154,00**	**0,00**	**0,00**	**154,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:30:58

85830000001 7 54000385252 1 93070125286 2 90612156812 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 | 54000385252 1 | 93070125286 2 | 90612156812 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9061215-6
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

...ções constantes na NFS-e de número 41042, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

	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 0109 2514 3837 9709 2753 2682 0250 9733 5984

Número do RPS	Número da Nota: 41042
Data da Emissão da Nota	01/09/2025 14:38
Data do Fato Gerador	01/09/2025
Código de Verificação	83270109251438379709275326820250973359 84

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
E-mail: fiscal@stemac.com.br
Inscrição Estadual: 253.738.067
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:
UF: Santa Catarina
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	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/09/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

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	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 09/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

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$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (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

1400,00
65,10
154,00
1180,90

01 09 2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

30 09 25

C.C 03220101-100 1-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000249-6 22100385252-6 93070125288-9 51800110400-9
Valor do pagamento	R$ 24.922,10 (Vinte e Quatro Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25288.5180011-0
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282961880000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25288.5180011-0	20/10/2025

Observações

REF. IRPJ MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **24.922,10**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	24.922,10			24.922,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**24.922,10**	**0,00**	**0,00**	24.922,10

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/10/2025 08:06:32

85840000249 6 22100385252 6 93070125288 9 51800110400 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000249 6 | 22100385252 6 | 93070125288 9 | 51800110400 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25288.5180011-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	24.922,10

Pague com o PIX

.1R

SIGA/FINR865/v.12
Hora: 12:20:27
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relacao de Titulos a Pagar com retencao de Impostos

Folha: 1
Dt.Ref: 09/10/2025
Emissão: 09/10/2025

Pref	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor INSP	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retenção Selecionados: 1708																	
000927 01 NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA 03.225.975/0001-06																	
1	000010069	NF		01/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010070	NF		01/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010071	NF		01/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010072	NF		02/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010076	NF		03/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010083	NF		05/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010088	NF		08/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010089	NF		09/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010096	NF		09/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010097	NF		10/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010098	NF		10/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010099	NF		11/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010101	NF		12/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010107	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010108	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
2	000010104	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010126	NF		16/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010109	NF		17/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010112	NF		18/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010113	NF		18/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010118	NF		19/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010130	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010131	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010132	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010134	NF		23/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010140	NF		24/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010145	NF		25/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B

Viviane Costa
Contadora
CRC MA 018151/O-3

Pref	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor INSF	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retencão Selecionados: 1708																	
1	000310150		NF	26/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000310153		NF	29/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000310154		NF	29/09/2025	27/10/2025	976,50	0,00	0,00	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,85	B
1	000310156		NF	29/09/2025	27/10/2025	976,50	0,00	0,00	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,85	B
Total Fornecedor - NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA (31 Titulos)						19.530,00	0,00	0,00	0,00	293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.237,00	
001350 01	MULTIANALISES S/S LTDA					08.926.701/0001-25											
1	000020911		NF	15/09/2025	27/10/2025	600,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00	B
Total Fornecedor - MULTIANALISES S/S LTDA (1 Titulo)						600,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00	
001056 01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA					08.222.562/0001-07											
1	000251780		NF	02/09/2025	29/10/2025	2.867,75	0,00	0,00	0,00	28,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,68	B
Total Fornecedor - PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (1 Titulo)						2.867,75	0,00	0,00	0,00	28,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,68	
001095 01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE					05.113.942/0001-08											
1	000251001		NF	01/09/2025	25/09/2025	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 - SALUX 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	
001129 01	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO					12.157.457/0001-93											
1	000001164		NF	25/09/2025	06/10/2025	11.000,00	0,00	0,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.835,00	B
1	000001165		NF	25/09/2025	06/10/2025	128.000,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.080,00	B
Total Fornecedor - BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO (2 Titulos)						139.000,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.915,00	
001227 01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP					14.248.973/0001-22											
1	000003469		NF	26/09/2025	27/10/2025	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 AGRIA E ATAIDE LTDA - ME					15.035.294/0001-64											
1	000001643		NF	24/09/2025	06/10/2025	3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	B
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	
001857 01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO					08.704.319/0001-00											

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Prf Numero	Pc Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor IRRF	Valor INS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retenção Selecionados: 1708															
1 002025731	NF	29/09/2025	06/10/2025	103.000,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.455,00	B
Total Fornecedor - CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MIRILLO 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	101.455,00	
001920 01 DAI SERVICOS MEDICOS LTDA				21.308.402/0001-28											
1 000002171	NF	09/09/2025	06/10/2025	7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	B
Total Fornecedor - DAI 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	6.895,00	
002541 01 JR CLINICOS ASSOCIADOS LTDA				24.685.934/0001-72											
1 000000848	NF	29/09/2025	06/10/2025	141.916,02	0,00	0,00	0,00	2.128,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.788,19	
Total Fornecedor - JR CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (1 Titulo)				141.916,02	0,00	0,00	0,00	2.128,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.788,19	
003094 01 CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME				24.959.667/0001-84											
1 000000185	NF	18/09/2025	06/10/2025	10.000,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.850,00	B
1 000000186	NF	18/09/2025	06/10/2025	190.650,00	0,00	0,00	0,00	2.862,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187.787,25	B
Total Fornecedor - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME (2 Titulos)				200.650,00	0,00	0,00	0,00	3.012,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.637,25	
003328 01 ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME				26.183.107/0001-06											
1 000002224	NF	04/09/2025	23/09/2025	150.000,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.775,00	
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	140.775,00	
002394 01 INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA				00.210.918/0001-65											
1 000071041	NF	01/09/2025	06/10/2025	2.202,42	0,00	0,00	0,00	33,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.039,26	B
Total Fornecedor - INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (1 Titulo)				2.202,42	0,00	0,00	0,00	33,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.039,26	
002633 01 INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIEN				13.232.682/0001-45											
1 000002861	NF	22/09/2025	27/10/2025	14.400,00	0,00	0,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.184,00	D
Total Fornecedor - INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE (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	
003367 01 CPLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA				28.186.421/0001-78											
1 000006403	NF	01/09/2025	06/10/2025	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 - CPLL 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	
003390 01 HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C				04.295.944/0001-80											

Vivian Costa
Contadora
CRC PA 013815/O-3

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	
Código de Retenção Selecionados: 1708																	
1	000018158		NF	03/09/2025	06/10/2025	52.556,00	0,00	0,00	0,00	788,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.321,93	
1	000019151		NF	03/09/2025	06/10/2025	14.150,00	0,00	0,00	0,00	212,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.279,77	
Total Fornecedor - HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C (2 Titulos)						66.706,00	0,00	0,00	0,00	1.000,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.601,70	
004369 01 LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA 30.049.926/0001-32																	
1	000000154		NF	01/09/2025	06/10/2025	7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	B
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	6.895,00	
004412 01 QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L 26.770.324/0001-50																	
1	000001036		NF	24/09/2025	06/10/2025	13.000,00	0,00	0,00	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.805,00	B
1	000001037		NF	24/09/2025	06/10/2025	43.800,00	0,00	0,00	0,00	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.143,00	B
Total Fornecedor - QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L (2 Titulos)						56.800,00	0,00	0,00	0,00	852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.948,00	
005155 01 LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME 10.196.659/0001-46																	
1	002025600		NF	16/09/2025	26/09/2025	169,83	0,00	0,00	0,00	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,39	
1	002025581		NF	15/09/2025	22/09/2025	482,74	0,00	0,00	0,00	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	413,05	
Total Fornecedor - LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME (2 Titulos)						652,57	0,00	0,00	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,44	
006528 01 ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA 37.782.611/0001-96																	
1	000000073		NF	09/09/2025	06/10/2025	40.400,00	0,00	0,00	0,00	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,00	B
Total Fornecedor - ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (1 Titulo)						40.400,00	0,00	0,00	0,00	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,00	
006665 01 HS SAUDE LTDA 27.491.292/0001-69																	
1	000002192		NF	22/09/2025	27/10/2025	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 - HS 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 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA 24.271.119/0001-67																	
1	000000781		NF	12/09/2025	07/10/2025	352.725,84	0,00	0,00	0,00	5.290,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.035,03	B
Total Fornecedor - DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA (1 Titulo)						352.725,84	0,00	0,00	0,00	5.290,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.035,03	
007920 01 STAF - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES 33.075.616/0001-80																	
1	000003979		NF	01/09/2025	06/10/2025	200.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.000,00	B
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	197.000,00	

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.

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	
Código de Retenção Selecionados: 1708																	
008639 01 PULCHERIO GRANATO LTDA						21.901.494/0001-55											
1	000025712	NF		08/09/2025	06/10/2025	3.000,00	0,00	0,00	3,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	B
Total Fornecedor - PULCHERIO GRANATO LTDA (1 Titulo)						3.000,00	0,00	0,00	3,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	
008306 01 PROMEDO SERVICOS MEDICOS LTDA						15.013.786/0001-65											
1	000000899	NF		09/09/2025	06/10/2025	12.350,00	0,00	0,00	0,00	180,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.869,25	B
Total Fornecedor - PROMEDO SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo)						12.350,00	0,00	0,00	0,00	180,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.869,25	
009575 01 UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA						53.240.653/0001-47											
1	000006743	NF		10/09/2025	26/09/2025	4.380,00	0,00	0,00	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,80	B
Total Fornecedor - UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA (1 Titulo)						4.380,00	0,00	0,00	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,80	
Total Geral ----> (61 Titulos)						1.682.455,60	0,00	0,00	0,00	24.332,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.596.423,70	

Vitoriane Costa
Contadora
CRC/PR 071885/O-3

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.

SIGA /FINA376/v.12
Hora...: 15:40:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: SEDE

Relatorio de Aglutinacao de Imposto - Processo Nr. 000003305

Folha..: 1
DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 15/10/2025

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000073	01	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	606,00
11	1	000000185	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	150,00
11	1	000000186	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.862,75
11	1	000000452	01	TX	29/08/2025	14/10/2025	14/10/2025	IRF	310,50
11	1	000000469	01	TX	26/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	310,50
11	1	000000781	01	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5.290,89
11	1	000000848	05	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.128,74
11	1	000000899	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	180,75
11	1	000001036	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	195,00
11	1	000001037	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	657,00
11	1	000001164	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	165,00
11	1	000001165	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.920,00
11	1	000001643	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	45,00
11	1	000002171	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	105,00
11	1	000002182	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	120,00
11	1	000002226	01	TX	04/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.250,00
11	1	000002861	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	216,00
11	1	000003154	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	105,00
11	1	000003579	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	3.000,00
11	1	000005403	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.420,50
11	1	000006793	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	61,20
11	1	000010069	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010070	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010071	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010073	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010076	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010083	01	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010086	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010089	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010095	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010097	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010098	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010099	01	TX	11/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010101	01	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010102	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010103	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010104	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010106	01	TX	16/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010109	01	TX	17/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010112	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010113	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010118	01	TX	19/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010120	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010121	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010122	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010134	01	TX	23/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010140	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010145	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010150	01	TX	26/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010153	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000010154	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	14,65
11	1	000010155	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	14,65
11	1	000019150	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	188,31
11	1	000019151	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	212,25
11	1	000020311	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	9,00
11	1	000071841	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	33,04
11	1	002025581	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	7,24
11	1	002025600	01	TX	16/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,55
11	1	002025717	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	45,00
11	1	002025731	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.545,00
11	1	020251001	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	168,75
11	1	020251782	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	26,63
Total de Titulos Baixados -->>									25.232,60
11	AGL	000003305	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	25.232,60
Total de Titulos Gerados -->>									25.232,60

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000027-6 18340385252-7 93070125286-2 92136750050-7
Valor do pagamento	R$ 2.718,34 (Dois Mil e Setecentos e Dezoito Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9213675-0
Convênio	DARF
Descrição	PIS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283042730000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9213675-0	20/10/2025

Observações

REF. PIS MES 092025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.718,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.718,34			2.718,34
	87 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**2.718,34**	**0,00**	**0,00**	**2.718,34**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 10:00:27

85860000027 6 18340385252 7 93070125286 2 92136750050 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000027 6 | 18340385252 7 | 93070125286 2 | 92136750050 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9213675-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	2.718,34

Pague com o PIX

PIS

SIGA /FINR875/v.12 Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 (Filiais selecionadas para o relatorio) Folha..: 1
Hora...: 09:30:03 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Fil	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Fil	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11																
1	000009874	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009874	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009875	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009876	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009877	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009881	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009884	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009889	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009892	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009893	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009894	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009896	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009900	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009903	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009907	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009910	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009911	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009912	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009919	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009924	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009929	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009930	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009936	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009942	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009943	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009944	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009948	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009950	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009957	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009960	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009963	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009967	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009968	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009969	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009970	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR ->	1	000009972	NF	000927	01		NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01		PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	1	020251555	NF	001056	01		PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001085	01		SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE ->	1	002025760	NF	001085	01		SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01		CARLETO E ROCHA LTDA - EPP ->	1	000000455	NF	001227	01		CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01		ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS ->	1	000002224	NF	002228	02		ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS	975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002394	01		INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT ->	1	000070028	NF	002394	01		INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01		INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA ->	1	000002794	NF	002633	01		INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01		STEMAC SA GRUPOS GERADORES ->	1	000039711	NF	002824	01		STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00

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
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES ->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA ->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA ->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL ->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS ->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS ->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA ->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA ->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA ->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
													Totais	2.718,34	12.546,03	4.182,03
													Qtde Tit. Retidos	51		

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3,780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1,401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	52,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	240,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	80,00
11	1	000002224	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002224	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4,500,00
11	1	000002224	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009903	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009924	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009924	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009924	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009966	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009966	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009966	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009966	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009966	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039711	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039711	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039711	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,32
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,07
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,02
11	1	002025581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002025581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002025581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002025600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002025600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002025600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002025762	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002025762	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002025762	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	020251555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	020251555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	020251555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	36,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.466,40
11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,36
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,03
Total de Titulos Gerados -->>									19.466,40

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

RDC - RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Competência Outubro/2025 - Caixa Novembro/2025

SEDE ADMINISTRATIVA INDSH–SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO RDC – RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS

CONTRATADA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ: 23.453.830/0005-01

ENDEREÇO: AV. MARQUES DE SÃO VICENTE, N 576

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOSÉ CARLOS RIZOLI

PRESTAÇÃO DE CONTAS RDC
RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS MENSAL

.

10/2025

1. TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATESTANDO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO RCD – RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

O INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano declara para os devidos fins de direito, que as informações contidas neste documento de **Prestação de Contas do RDC – Rateio das Despesas Compartilhadas do mês de outubro de 2025,** são verdadeiras e autênticas (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Atenciosamente;

São Paulo, 13 de novembro de 2025.

_____

José Carlos Rizoli

Presidente

2. INTRODUÇÃO: RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

CUSTOS COMPARTILHADOS da Sede Administrativa do INDSH

1. O INDSH mantém sua *sede administrativa* com a finalidade de centralizar o seu poder decisório para acompanhar, fiscalizar, supervisionar e controlar a execução e o desenvolvimento dos seus contratos de gestão. Ela opera com o CNPJ 23.453.830/0005-01, foi criada em 16.05.2011 e está localizada em são Paulo/SP na avenida Marquês de São Vicente, 576, salas 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206,2207 ,2208,2209,2210,2211,2212,2213 e 2214, Barra Funda, CEP 01139-000.

2. A sede administrativa, além tomar decisões estratégicas centraliza, contrata, coordena e remunera profissionais multidisciplinares, contratados direta ou indiretamente, os quais são necessários para assessorar todas as suas filiais espalhadas pelo Brasil, destacando-se as seguintes atividades:

a) Assessoria Jurídica

A assessoria jurídica tem por missão solucionar e prevenir conflitos em todas as áreas do Direito, assessorando a diretoria estatuária e os diretores administrativos das filiais com as informações e serviços legais completos, capazes de garantir ambiente seguro e compatível com as necessidades da entidade. A sede mantém as contratações de terceiros sob controle do seu jurídico interno e os demais assuntos, como defesas em processos judiciais e pareceres centralizados em assessoria jurídica externa.

b) Contabilidade / Financeiro / Auditoria / Controladoria

A entidade mantém **serviço analítico das áreas financeiras e contábeis internamente** e por auditores independentes registrados na Comissão de Valores Mobiliários (CVM). Para viabilizar tais serviços, cada uma das filiais mantém em sua estrutura um profissional dedicado para tratamento das informações, as quais, por sua vez, são consolidadas na estrutura da sede administrativa, responsável pela gestão global das informações em questão.

c) Assessoria, Administração e Consultoria hospitalares

A equipe assessora hospitais presta consultoria a instituições da área da saúde, como implantação de métodos de gerenciamento e novos modelos de atuação, além de auxiliar os diretores das filiais nas questões operacionais do cotidiano.

d) Departamento Pessoal

A entidade mantém na sua equipe profissionais de retaguarda especializados em orientar os diretores dos hospitais quanto à melhor postura a ser adotada em relação ao seu quadro de pessoal, seja ele celetista ou terceirizado, a fim de garantir o bom relacionamento interpessoal entre todos os seus colaboradores. Para que tais práticas sejam efetivas, cada uma das unidades mantém em sua estrutura um profissional dedicado cuja atuação se dá em conjunto com a estrutura oferecida pela sede

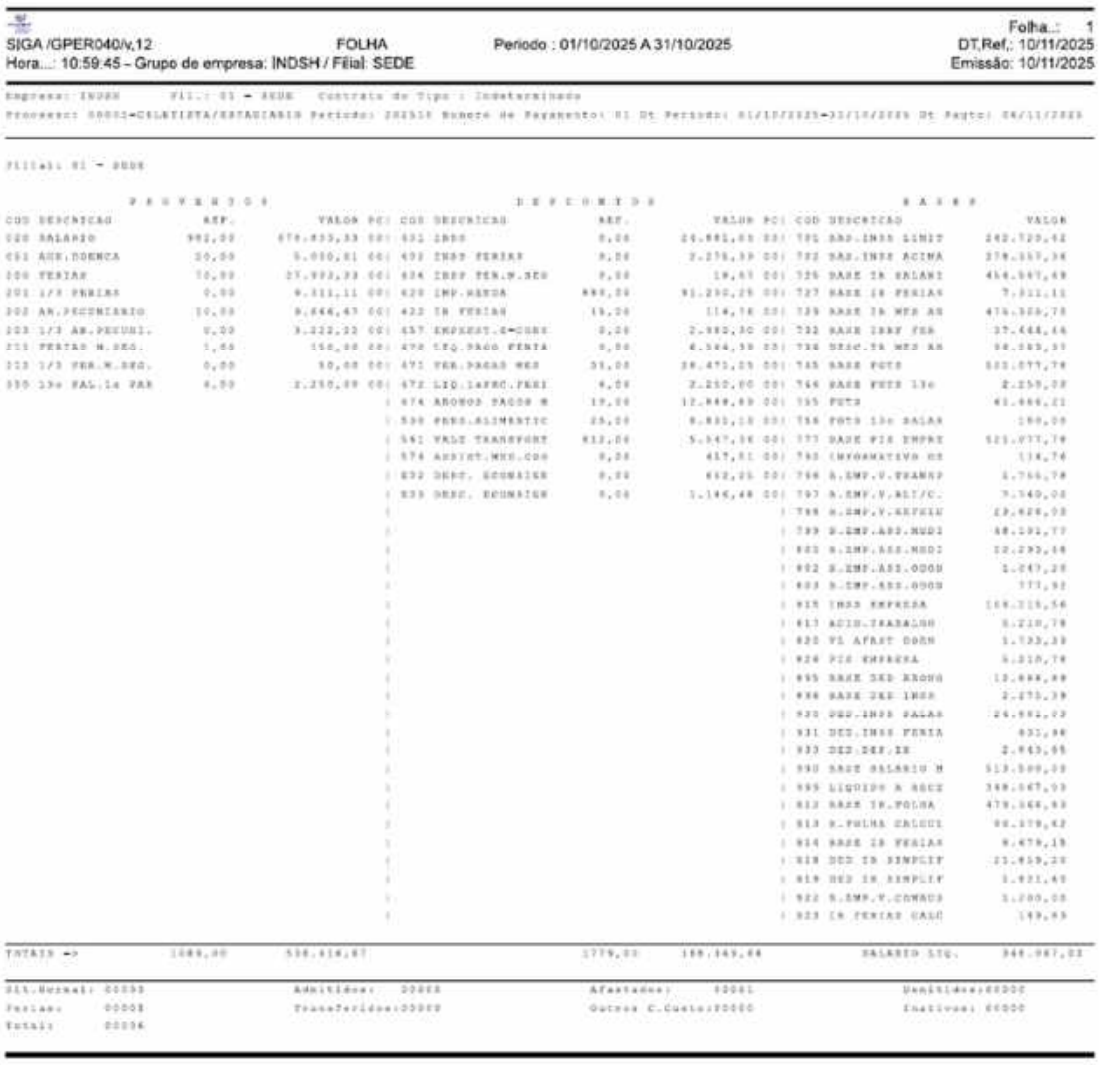
administrativa, responsável pelo estabelecimento das diretrizes institucionais sobre os recursos humanos.

e) Comunicação / Assessoria de Imprensa

A entidade dispõe de veículos *on line* e impressos que visam informar os seus profissionais em tempo real sobre assuntos que digam respeito à área da saúde, além de divulgar assuntos do dia a dia de interesse dos seus colaboradores.

3. A sede administrativa gera despesas internas para agir da forma acima mencionada, havendo não só as inerentes à manutenção da área física e pagamento da remuneração, atualização, reciclagem, capacitação e constante aprimoramento da sua equipe multidisciplinar de retaguarda mantida nela, e também as consultorias externas, como também aquelas realizadas com viagens, alimentação, transporte, traslados, hospedagem e outras de seus prepostos.

4. Atualmente as atividades internas (funcionários celetistas) na sede administrativa somam **536.416,67** de salário, conforme demonstrado nos quadros a seguir:



SIGA /GPER040/v.12 — FOLHA — Periodo : 01/10/2025 A 31/10/2025 — Folha...: 1
Hora...: 10:59:45 – Grupo de empresa: INDSH / Filial: SEDE — DT.Ref.: 10/11/2025 — Emissão: 10/11/2025

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 01 - SEDE

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
100 SALARIO	992,00	479.833,33	00	631 INSS	9,00	20.881,65	00	795 BAS.INSS LIMIT	242.729,42
451 AUX.DOENCA	30,00	5.000,01	00	632 INSS FERIAS	9,00	2.276,39	00	792 BAS.INSS ACIMA	278.157,36
200 FERIAS	30,00	27.993,33	00	634 INSS FER.M.SEG	9,00	19,65	00	725 BASE IR SALARI	454.547,69
201 1/3 FERIAS	0,00	9.311,11	00	620 IMP.RENDA	999,00	91.250,25	00	727 BASE IR FERIAS	7.311,11
202 AB.PECUNIARIO	30,00	9.666,67	00	622 IR FERIAS	15,00	114,76	00	729 BASE IR MES AN	474.309,75
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.222,22	00	657 EMPREST.E-CONS	0,00	2.980,30	00	732 BASE INSS FER	37.448,44
211 FERIAS N.SEG.	1,66	158,00	00	670 TEQ.PAGO PENSA	0,00	6.564,59	00	734 Desc.Ss MES AN	98.565,51
213 1/3 FER.N.SEG.	0,00	50,00	00	671 FER.PAGAS MES	55,00	28.471,25	00	745 BASE FGTS	521.877,74
350 13o SAL.1a PAR	0,00	2.250,00	00	672 LIQ.1aPAC.PENS	0,00	2.250,00	00	746 BASE FGTS 13o	2.250,00
				674 ABONOS PAGOS N	19,00	12.848,89	00	795 FGTS	41.666,21
				530 PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,10	00	756 FGTS 13o SALAR	180,00
				541 VALE TRANSPORT	412,00	5.547,36	00	777 BASE PIS EMPRE	521.877,74
				574 Assist.Med.Cob	0,00	417,51	00	783 INFORMATIVA DE	114,74
				832 DESC. ECONASIN	0,00	652,35	00	786 S.EMP.V.PSANSP	1.766,78
				833 DESC. ECONASIN	0,00	1.146,48	00	787 S.EMP.V.ALT/C.	7.140,00
								788 S.EMP.V.ASTELE	23.828,03
								789 S.EMP.ASS.MUDI	68.191,77
								801 S.EMP.ASS.MUDI	32.293,68
								802 S.EMP.ASS.0000	1.047,20
								803 S.EMP.ASS.0000	171,92
								815 INSS EMPRESA	104.115,56
								817 ACID.TRABALHO	5.210,78
								820 FL AFAST DOEN	1.733,33
								824 PIS EMPRESA	5.210,78
								895 BASE DES ASSOC	13.888,88
								898 BASE DES INSS	2.273,39
								930 DES.INSS SALAR	24.591,03
								931 DES.INSS FERIA	831,88
								933 DES.DEP.IR	2.943,85
								950 BASE SALARIO M	513.500,00
								985 LIQUIDO A RECE	348.047,53
								812 BASE IR.FOLHA	479.166,63
								813 S.FOLHA CALCUL	98.179,42
								814 BASE IR FERIAS	8.479,15
								818 DES IR SIMPLIF	21.859,20
								819 DES IR SIMPLIF	1.931,63
								922 S.EMP.V.CONVAS	1.200,00
								923 IR FERIAS CALC	149,63
TOTAIS ->	1084,00	536.416,67		1779,00	188.345,84			SALARIO LIQ.	348.047,03

Qtd.Normal: 00000 — Admitidos: 00000 — Afastados: 00001 — Demitidos:00000
Ferias: 00000 — Transferidos:00000 — Outros C.Custo:00000 — Inativos: 00000
Total: 00036

No tocante às assessorias especializadas são mantidos os seguintes contratos de prestação de serviços mensais:

Nome	CNPJ/MF	Data de início	Objeto
1. Q&S Medicina Hospitalar Ltda.	25.177.655/0001-60	01/10/2018	Assessoria Médica
2. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech	03.915.427/0001-08	01/09/2014	Gestão de TI
3. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech		01/11/2014	Help desk
4. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech		02/01/2015	Locação de FIREWALL
5. Planners Auditores Independentes	58.799.685/0001-68	01/07/2017	Auditoria contábil
6. Totvs S/A	53.113.791/0001-22	26/04/2016	Licença de Sistema de Gestão
7. Reis Office Products Serviços LTDA.	07.337.935/0001-07	26/09/2024	Locação de Impressoras
8. VCOM	05.808.701/0001-75	02/05/2017	Locação de PABX
9. Localweb	02.351.877/0001-52	01/10/2012	Hospedagem de E-mails
10. HSP	18.555.747/0001-71	01/04/2019	Sistema BI
11. DOCS Brasil Importação E Exportação	04.101.584/0001-42	13/08/2018	Guarda de Documentos
12. SIA Ambiental	15.866.008/0001-02	01/04/2019	Consultoria e assessoria de ações relativas ao Meio Ambiente

5. A sede administrativa do INDSH opera nos moldes de um *CSC – Centro de Serviços Compartilhados* (também chamado de CCC – Centro de Custos Compartilhados) que centraliza a orientação dos serviços realizados pelas suas filiais por meio de vários instrumentos jurídicos mantidos com entes políticos.

6. Após estudos para identificação da melhor forma de ratear essas despesas para as suas diversas filiais, a entidade concluiu que o número total de colaboradores, entendidos estes como sendo a soma daqueles contratados pelo regime da CLT, os eventualmente recebidos mediante cessão e os vinculados mediante prestação de serviços por meio de pessoas jurídicas, é o critério que reflete de maneira mais justa o esforço de gestão da
Sede administrativa, sendo adotado como o critério mais adequado para basear o "rateio das despesas administrativas".

7. Esta metodologia foi validada pela empresa *Planisa - Planejamento e Organização de Instituições de Saúde S/S Ltda*., CNPJ 58.921.792/0001-17, sediada em São Paulo/SP na avenida Paulista, 509, cj. 1710, sendo ela referência no Brasil e no exterior em consultoria especializada em custo para o segmento da saúde, há mais de 30 (trinta) anos. Ela considerou o critério adotado por esta entidade como "em conformidade" com os seus princípios de metodologia defendidos.

8. Eis o trecho do entendimento da *Planisa* sobre o do papel da sede administrativa de uma entidade que atua no modelo de "Organização Social de Saúde", como é o caso do INDSH:

> Caracterizada a Sede da OSS como uma Unidade Central de prestação de serviços, nos moldes de uma Central de Serviços Compartilhados, ou uma
>
> Unidade de Serviços Corporativos, os custos gerados para execução de suas atividades necessitam ser distribuídos às unidades consumidoras dos tais

serviços, e a forma mais adequada para realizar esta operação é distribuir os custos através da adoção de critério de rateio que leve em conta a complexidade de cada operação, ou o esforço dispendido pela Unidade Central na prestação dos serviços administrativos às unidades.

Inicialmente analisamos a possibilidade de o critério de rateio ser os números de leitos e valor dos contratos, mas descartamos ambos, pois nem todos os clientes trabalham com leitos hospitalares, como por exemplo, unidades de pronto atendimento e fato de que o critério do valor faturado nem sempre reflete a quantidade de trabalho empregado. Por exemplo, uma clínica de quimioterapia pode ter um faturamento maior que um hospital de médio porte.

Conforme revisão de literatura e pela própria experiência da PLANISA, o critério que mais se aproxima da acurácia na distribuição de rateio é o número de colaboradores para cada unidade administrada pela OSS. Deve-se lembrar de que é necessário considerar todos os colaboradores existentes em cada operação, independentemente de sua condição contratual (CLT, Funcionário Público, Pessoa Jurídica, Profissional Autônomo, ou outros) e de sua função. Por outro lado, esta informação é de fácil obtenção pois, mensalmente, os relatórios de cada unidade identificam estas quantidades de colaboradores, aos quais os contratantes também têm acesso.

9. A título de informação esclarece-se que o rateio das despesas administrativas é utilizado por vários entes políticos no relacionamento com as entidades qualificadas como Organizações Sociais, como é o caso do Estado de São Paulo, por exemplo, que positivou tal possibilidade por meio da Resolução SS 116, da Secretaria Estadual de Saúde, de 10-12-2012, DOE nº 231, de 11.12.12 – Seção 1 – p. 24, na qual se lê:

Artigo 2º - Na hipótese de concentração, pela Organização Social de Saúde, de parte dos serviços gerenciais em suporte técnico direto à Administração, vinculado ao contrato de gestão, será admitida a cobrança por rateio, para cada contrato, condicionada à demonstração contábil-financeira da despesa operacional.

10. Aplicando-se o critério de definição dos percentuais de rateio de cada filial (unidade, departamento, dependência etc.) gerenciada pelo INDSH, qual seja, o número de funcionários (não só os celetistas, como acima explicado) existentes em determinado período, dividido pelo total geral de funcionários do INDSH, temos os dados que constam da planilha anexa e que permitirá a identificação do processo.
11. Mencione-se que a realização dos repasses da filial para a sede administrativa, são precedidas de

cláusulas contratuais para tanto, e, noutros casos, pela concordância expressa do parceiro público, com fundamento no artigo 56 da Lei Federal n. 12.873/13:

Art. 56. As entidades privadas filantrópicas e as entidades sem fins lucrativos podem repassar às suas mantenedoras recursos financeiros recebidos dos entes públicos, desde que expressamente autorizado no instrumento de transferência, observados a forma e os limites estabelecidos no instrumento de transferência e na legislação, quando houver.

3. RELATÓRIO DE RATEIO POR UNIDADE – RDC

Valores expressos em R$

Rubricas	Valores
DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	1.252.121,79
SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	581.682,55
DESPESAS GERAIS	196.418,42
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	34.811,42
DESPESAS FINANCEIRAS	1.500,00
Total Geral	2.066.534,18

4. RELATÓRIO GERENCIAL DAS DESPESAS DETALHADO (DRE)

Rúbricas	DOCUMENTOS	TIPO	VALORES
DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			**1.252.121,79**
001306-01-PORTO SEGURO - SEGURO SAUDE S/A	PR -PR072024 -01	BOL	2.000,00
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAME	GCT-000013846-04	PR	42.095,00
UNIAO -00-UNIAO	GPE-000001797-	FOL	109.170,23
FGTEMP-01-FGTEMP	GPE-000001796-	FOL	61.741,03
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	GPE-000001791-	FOL	30.415,02
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	GPE-000001768-	FOL	1.631,48
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAME	GCT-000014649-04	NF	420,00
002472-01-PORTO SEGURO-BIOQUALYNET SAUDE OCUP LTDA	-000219516-	NF	605,00
PENSAO-01-FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSAO ALIMENTICIA	GPE-000001790-	FOL	8.831,13
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS	GPE-000001766-	FOL	23.256,75
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS	GPE-000001789-	FOL	380.103,37
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	PR	PR	474.005,10
002976-01-BRADESCO SAUDE S/A	-431430 -	BOL	117.847,68
001306-01-PORTO SEGURO - SEGURO SAUDE S/A	PR -PR072024 -01	BOL	2.000,00
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAME	GCT-000013846-04	PR	42.095,00
SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			**581.682,55**
002427-01-SERASA S.A.	GCT-000014965-02	PR	600,00
001797-01-QGA SERV DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA	GCT-000015032-02	PR	2.983,47
010635-01-WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA	GCT-000015000-04	PR	1.558,85
010635-01-WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA	GCT-000014999-03	PR	200,00
005789-01-TST ONLINE	GCT-000014699-04	PR	999,90
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000013161-	NF	10.415,87
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000013155-	NF	6.177,08
004072-0 -DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO	-000008633-	NF	1.326,65
009791-01-IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.	-000005506-	NF	5.880,09
007877-01-ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA	-ASR -	PR	17.000,00
001355-01-TOTVS S/A	-004257657-	NF	12.598,05
001355-01-TOTVS S/A	-004257626-	NF	34.891,48
001355-01-TOTVS S/A	-004257601-	NF	12.937,29
004935-01-NUBE NUCLEO BRASILEIRO	-001781555-	NF	510,42
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA	-000518515-	NF	952,65
011941-01-AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMATICA	-000000011-	NF	38.000,00
001355-01-TOTVS S/A	-000426634-	NF	4.763,95
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA	-000272323-	NF	52,71
002541-01-JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO EMPRESA	-000000029-	NF	5.800,00
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA	-000272316-	NF	11.172,81
007100-01-FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE	-000000047-	NF	28.000,00
010912-01-CONTATO SEGURO PREVENCAO DE RISCOS	-000025740-	NF	2.893,00
011711-01-RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA	-000000051-	NF	25.000,00

007099-01-ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE IND. DE A	-000000064-	NF	11.200,00
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO	-000010312-	NF	700,00
009424-01-ANA CARLA MARCUCI TORRES	-000000085-	NF	150,00
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME	-000000093-	NF	955,05
012139-01-LEGAL LOG DILIGENCIAS INTELIGENTES	-000000322-	NF	68.950,00
004251-01-Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA	-000000330-	NF	3.064,93
010829-01-CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS	-000000340-	NF	16.800,00
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS	-000000428-	NF	600,00
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS	-000000429-	NF	25.901,12
004867-01-HSP SOFTWARE	-000000632-	NF	24.625,00
004867-01-HSP SOFTWARE	-000000633-	NF	14.775,00
004867-01-HSP SOFTWARE	-000000634-	NF	56.593,72
005141-01-BORGES MANICA E MENEGAT SOCIEDADE	-000001201-	NF	5.800,00
005141-01-BORGES MANICA E MENEGAT SOCIEDADE	-000001218-	NF	10.063,42
003011-01-PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES	-000004699-	NF	39.400,00
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PAC	-000002887-	NF	14.173,75
007877-01-ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA	-000002859-	NF	4.116,29
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO	-000010304-	NF	59.100,00
DESPESAS GERAIS			**196.418,42**
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-COND11/25-A	BOL	3.694,69
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	-LICITACAO-PR	PR	3.000,00
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	A -000112025-	NF	8.675,56
005752-01-MARCELO AZEVEDO COSTA	-012025 -	RDP	966,85
009234-01-PADARIA FAVOS	-2024 -	NF	1.257,00
001351-01-CLARO S.A	-224426908-	NF	114,18
005746-01-GROW COMMODITIES LTDA	PR -PRO2024 -	PR	500,00
002822-01-TIMBIRAS PARK LTDA	-TREVO -	PR	1.000,00
001351-01-CLARO S.A	PR -PRO2024 -	PR	744,81
001351-01-CLARO S.A	PR -PR2024 -	PR	216,47
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.	PR -PR072024 -01	PR	1.171,67
001608-01-LOCAWEB SERVICOS DE INTERNET S.A.	GCT-000015145-01	BOL	2.866,58
006786-01-ERIVANO LIMA DA SILVA	-000000015-01	NF	3.500,00
006786-01-ERIVANO LIMA DA SILVA	-000000016-01	NF	4.750,00
008827-01-A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA	GCT-000005354-13	NF	959,50
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA	-000000047-	NF	6.000,00
UN0001-01-THIARLE DASSI	-RDP -	PR	5.000,00
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA	-000000048-	NF	13.200,00
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	-CONTABIL -	RC	2.000,00
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	-COMPRAS -	NF	7.000,00
001596-01-GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE	-000000075-	NF	276,00
001351-01-CLARO S.A	-2886731 -19	NF	329,17
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	D -000112025-	NF	15.500,00
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-COND11/25-D	BOL	6.556,54
011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA	-000002038-	NF	100,00
000975-01-AES ELETROPAULO	PR -PR072024 -01	PR	2.000,00

000745-01-SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	1 -001976771-	NF	869,49
001609-01-MECA SERV. E COM. DE PROD. DE HIGIENE	1 -000097401-	NF	1.318,38
010677-01-PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	1 -000090145-	NF	291,54
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000013153-	NF	1.143,96
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000013150-	NF	1.532,65
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000013145-	NF	1.561,07
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000002867-	NF	1.090,00
012019-01-GALVAO RAINERI AGENCIAMENTO DE PR	-000001541-	NF	943,20
006370-01-ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA	-000001569-	NF	5.580,00
011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA	-000002037-	NF	1.100,00
002828-01-ELIAS RAMOS DA SILVA	-000001647-	NF	429,15
008582-01-ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTDA	GCT-000012118-08	PR	629,64
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	C -000112025-	NF	4.600,00
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA	B -000467779-	NF	1.646,00
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA	A -000467779-	NF	1.537,21
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-COND11/25-B	BOL	938,83
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	B -000112025-	NF	2.300,00
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-COND11/25-C	BOL	1.923,02
001359-01-LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA.	-000080837-	NF	44.201,51
010445-01-MICHELLE MESSIAS ESTEVAM REN	-000137609-	NF	0,95
010445-01-MICHELLE MESSIAS ESTEVAM REN	-000137610-	NF	8,62
008249-01-RAFAEL DA SILVA MELO	A -000000014-	NF	6.000,00
011254-01-BIDFOOD DISTRIBUIDORA	2 -000400803-	NF	790,62
008460-01-DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA	1 -000002683-	NF	272,00
012127-01-TAVARES EXPRESS FURNISHING LTDA	1 -000000022-	NF	7.301,00
011999-01-THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS	0 -000001017-02	NF	2.994,00
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA	-PR01/2024-	PR	2.500,00
002541-01-JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO EMPRESA	-012025 -	RDP	130,00
IN0632-01-JULIANA JARDIM DE ARAUJO	-012025 -	RDP	66,63
IN0633-01-LUIZA DE SOUSA COSTA	-012025 -	RDP	234,25
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME	-022025 -	RDP	586,58
IN0222-01-EDIANE LEMOS ROCHA	-022025 -	RDP	2.161,50
IN0592-01-KELIA CRISTIAN MARCAL PIRES	-062025 -	RDP	444,02
IN0288-01-CLEMENTE GUILHEN NETO	-072025 -	RDP	1.871,98
010926-01-FABIANO GOMES	-08 -	RC	3.119,82
IN0207-01-ERIKA ALVES BATISTELLA	-092025 -	RDP	62,50
SD0011-01-JOSE CARLOS RIZOLI	-092025 -	RDP	862,00
SD0009-01-RODRIGO FROHLICH	-122025 -	RDP	1.778,70
IN0453-01-JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS	-182025 -	RDP	46,84
IN0453-01-JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS	-192025 -	RDP	86,74
IN0453-01-JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS	-202025 -	RDP	85,00
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÃO			**34.811,42**
UNIAO -00-UNIAO	-000000093-01	TX	5231,69
UNIAO -00-UNIAO	-000000091-04	TX	3466,52
UNIAO -00-UNIAO	-000000091-03	TX	10399,52

UNIAO -00-UNIAO	-000000091-02	TX	2253,23
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-IPTU10/10-A	BOL	774,5
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-IPTU10/25-C	BOL	320,58
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-IPTU10/25-B	BOL	197,78
UNIAO -00-UNIAO	GPE-000001767-	FOL	7568,1
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-IPTU10/10-D	BOL	1292,86
001604-01-FEHOSP FEDER. DAS SANTAS CASAS	-173294 -	BOL	489,56
MUNIC -00-MUNICIPIO	GPE-000001758-	ISS	33,04
MUNIC -00-MUNICIPIO	GPE-000001757-	ISS	14,46
MUNIC -00-MUNICIPIO	GPE-000001756-	ISS	27,75
003294-01-INSTITUTO ETICA SAUDE	-ETIC11/25-	BOL	2671,26
007100-01-FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE	-072025 -	RDP	70,57
DESPESAS FINANCEIRAS			**1.500,00**
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	-PR	PR	1.500,00
Total Geral			**2.066.534,18**

6. BALANCETE

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	29.274.841,26 D	65.071.147,68	65.009.368,06	61.779,62 D	29.336.620,88 D
11	ATIVO CIRCULANTE	9.824.159,33 D	65.002.545,49	65.000.654,01	1.891,48 D	9.826.050,81 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	3.805.593,76 D	61.628.529,20	62.216.555,49	588.026,29 C	3.217.567,47 D
11101	CAIXA	0,00	0,00	4.787,23	4.787,23 C	4.787,23 C
1110101	CAIXA - SAUDE	0,00	0,00	4.787,23	4.787,23 C	4.787,23 C
111010101	CAIXA - SAUDE	0,00	0,00	4.787,23	4.787,23 C	4.787,23 C
1110101010001	FUNDO FIXO - PEDRO LEOPOLDO	0,00	0,00	4.787,23	4.787,23 C	4.787,23 C
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.081,43 D	42.034.196,74	42.052.869,23	18.672,49 C	17.591,06 C
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	1.081,43 D	42.034.196,74	42.052.869,23	18.672,49 C	17.591,06 C
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	1.081,43 D	42.034.196,74	42.052.869,23	18.672,49 C	17.591,06 C
1110201010003	SANTANDER - CC 3519-4 -	0,00	5.791.542,04	5.791.542,04	0,00	0,00
1110201010055	BANCO DO BRASIL - CC 52103-5	251,79 D	29.780.866,93	29.780.599,23	267,70 D	519,49 D
1110201010128	CAIXA EC FEDERAL 577217787-3 C. CORRENTE	829,64 D	2.796.598,77	2.815.538,96	18.940,19 C	18.110,55 C
1110201010130	CEF C. CORRENTE 577055639-7	0,00	3.665.189,00	3.665.189,00	0,00	0,00
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.804.512,33 D	5.190.435,46	5.755.002,03	564.566,57 C	3.239.945,76 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.804.512,33 D	5.190.435,46	5.755.002,03	564.566,57 C	3.239.945,76 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	3.684.708,03 D	5.190.435,46	5.755.002,03	564.566,57 C	3.120.141,46 D
1110301010001	SANTANDER FUNDOS - CA 3519-4	6.455,90 D	2.589.614,72	2.568.923,09	20.691,63 D	27.147,53 D
1110301010002	SANTANDER FUNDOS - CA 3460-5	0,06 D	0,00	0,00	0,00	0,06 D
1110301010087	SANTANDER 3460-5 APLICACAO CDB	346.138,55 D	552,91	0,00	552,91 D	346.691,46 D
1110301010156	CAIXA EC FEDERAL 577217787-A APLICACAO	291.028,69 D	1.664,64	225.889,94	224.225,30 C	66.803,39 D
1110301010158	CEF APLICACAO 57705639-A	286,12 D	1.480.002,16	1.480.189,00	186,84 C	99,28 D
1110301010172	CAIXA EC. FEDERAL 577055639-B APLICACAO	3.040.798,71 D	1.118.601,03	1.480.000,00	361.398,97 C	2.679.399,74 D
111030102	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	119.804,30 D	0,00	0,00	0,00	119.804,30 D
1110301020001	PORTO SEGURO - TITULOS DE CAPITALIZACAO	119.804,30 D	0,00	0,00	0,00	119.804,30 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	14.403.897,00	14.403.897,00	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	14.403.897,00	14.403.897,00	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	14.403.897,00	14.403.897,00	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	14.403.897,00	14.403.897,00	0,00	0,00
112	CREDITOS	5.957.259,52 D	3.367.051,30	2.750.200,03	616.851,27 D	6.574.110,79 D
11201	CONTAS A RECEBER	5.091.005,54 D	2.591.200,36	2.543.268,94	47.931,42 D	5.138.936,96 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	5.091.005,54 D	2.591.200,36	2.543.268,94	47.931,42 D	5.138.936,96 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	0,00	157.443,52	157.443,52	0,00	0,00
1120101010034	CONTRATO 053/2025 - FMS BAL.CAMBORIU	0,00	157.443,52	157.443,52	0,00	0,00
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	5.091.005,54 D	2.433.756,84	2.385.825,42	47.931,42 D	5.138.936,96 D
1120101040004	CONTAS A RECEBER - HOSPITAIS	4.068.437,55 D	2.283.917,65	2.385.825,42	101.907,77 C	3.966.529,78 D
1120101040006	CONTAS A RECEBER - SORRISO	987.296,94 D	51.308,33	0,00	51.308,33 D	1.038.605,27 D
1120101040009	CONTAS A RECEBER - UPA SPA	35.271,05 D	98.530,86	0,00	98.530,86 D	133.801,91 D
11202	CREDITOS A RECEBER	866.253,98 D	775.850,94	206.931,09	568.919,85 D	1.435.173,83 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	866.253,98 D	775.850,94	206.931,09	568.919,85 D	1.435.173,83 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	126.959,00 D	168.715,83	10.064,39	158.651,44 D	285.610,44 D
1120201010002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	111.809,00 D	148.401,44	1.250,00	147.151,44 D	258.960,44 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	8.814,39	8.814,39	0,00	0,00
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	15.150,00 D	11.500,00	0,00	11.500,00 D	26.650,00 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	739.294,98 D	607.135,11	196.866,70	410.268,41 D	1.149.563,39 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	3.789,01 D	468.246,45	64.481,75	403.764,70 D	407.553,71 D
1120201020008	DEPOSITO JUDICIAL	735.505,97 D	138.888,66	132.384,95	6.503,71 D	742.009,68 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	61.306,05 D	6.964,99	33.898,49	26.933,50 C	34.372,55 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	61.306,05 D	6.964,99	33.898,49	26.933,50 C	34.372,55 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	61.306,05 D	6.964,99	33.898,49	26.933,50 C	34.372,55 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	61.306,05 D	6.964,99	33.898,49	26.933,50 C	34.372,55 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	25.437,13 D	4.107,27	1.533,29	2.573,98 D	28.011,11 D
1140101010003	OUTRAS DESPESAS ANTECIPADAS	35.868,92 D	2.857,72	2.678,46	179,26 D	36.048,18 D
1140101010004	CONTRATOS A REALIZAR	0,00	0,00	29.686,74	29.686,74 C	29.686,74 C
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	19.450.056,70 D	68.602,19	8.714,05	59.888,14 D	19.509.944,84 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
121	REALIZAVEL A LONGO PRAZO	18.718.680,21 D	61.302,19	0,00	61.302,19 D	18.779.982,40 D
12101	CREDITOS	18.718.680,21 D	61.302,19	0,00	61.302,19 D	18.779.982,40 D
1210101	CREDITOS - SAUDE	18.718.680,21 D	61.302,19	0,00	61.302,19 D	18.779.982,40 D
121010101	CONTAS A RECEBER	18.718.680,21 D	61.302,19	0,00	61.302,19 D	18.779.982,40 D
1210101010003	CAUCAO / FIANCA	581.703,15 D	0,00	0,00	0,00	581.703,15 D
1210101010004	DEPOSITO JUDICIAL - LP	137.342,03 D	0,00	0,00	0,00	137.342,03 D
1210101010005	OUTROS CREDITOS - LP	3.274.496,53 D	0,00	0,00	0,00	3.274.496,53 D
1210101010006	PARTES RELACIONADAS	14.725.138,50 D	61.302,19	0,00	61.302,19 D	14.786.440,69 D
123	IMOBILIZADO	731.376,49 D	7.300,00	8.714,05	1.414,05 C	729.962,44 D
12301	IMOBILIZADO	731.376,49 D	7.300,00	8.714,05	1.414,05 C	729.962,44 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	731.376,49 D	7.300,00	8.714,05	1.414,05 C	729.962,44 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	1.275.670,55 D	7.300,00	0,00	7.300,00 D	1.282.970,55 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	18.044,20 D	0,00	0,00	0,00	18.044,20 D
1230101010003	BENFEITORIAS	541.887,82 D	0,00	0,00	0,00	541.887,82 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	278.591,75 D	0,00	0,00	0,00	278.591,75 D
1230101010007	IMOVEIS	9.595,79 D	0,00	0,00	0,00	9.595,79 D
1230101010008	INSTALACOES	58.277,73 D	0,00	0,00	0,00	58.277,73 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	46.314,89 D	0,00	0,00	0,00	46.314,89 D
1230101010011	MOVEIS E UTENSILIOS	322.958,37 D	7.300,00	0,00	7.300,00 D	330.258,37 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	544.294,06 C	0,00	8.714,05	8.714,05 C	553.008,11 C
1230101020002	(-) BENFEITORIAS	154.811,53 C	0,00	3.615,34	3.615,34 C	158.426,87 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	182.444,74 C	0,00	2.285,53	2.285,53 C	184.730,27 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	8.425,49 C	0,00	300,73	300,73 C	8.726,22 C
1230101020008	(-) INSTALACOES	18.008,11 C	0,00	393,89	393,89 C	18.402,00 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	7.046,85 C	0,00	392,45	392,45 C	7.439,30 C
1230101020011	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	173.557,34 C	0,00	1.726,11	1.726,11 C	175.283,45 C
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
1240101010001	DIREITO DE USO	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
19	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
19101	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
2	PASSIVO	21.330.491,91 C	33.718.604,47	33.487.834,78	230.769,69 D	21.099.722,22 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	4.710.736,19 C	2.830.791,00	2.959.709,95	128.918,95 C	4.839.655,14 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	1.052.617,55 C	1.739.583,13	1.617.607,38	121.975,75 D	930.641,80 C
21101	FORNECEDORES	1.052.617,55 C	1.739.583,13	1.617.607,38	121.975,75 D	930.641,80 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	1.052.617,55 C	1.739.583,13	1.617.607,38	121.975,75 D	930.641,80 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	742,71 C	742,71	869,49	126,78 C	869,49 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	742,71 C	742,71	869,49	126,78 C	869,49 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	812.703,09 C	1.014.166,01	815.355,14	198.810,87 D	613.892,22 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	478.421,02 C	503.437,08	462.735,84	40.701,24 D	437.719,78 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	401,11 C	2.896,94	2.869,22	27,72 D	373,39 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	333.880,96 C	507.831,99	349.750,08	158.081,91 D	175.799,05 C
211010105	FORNEC SERVICOS PF	0,00	1.504,93	1.504,93	0,00	0,00
2110101050001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PF	0,00	1.504,93	1.504,93	0,00	0,00
211010106	FORNEC. DIVERSOS	239.171,75 C	723.169,48	799.877,82	76.708,34 C	315.880,09 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	239.171,75 C	723.169,48	799.877,82	76.708,34 C	315.880,09 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.530.448,76 C	1.011.301,21	1.287.390,57	276.089,36 C	3.806.538,12 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.530.448,76 C	1.011.301,21	1.287.390,57	276.089,36 C	3.806.538,12 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	3.530.448,76 C	1.011.301,21	1.287.390,57	276.089,36 C	3.806.538,12 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	523.612,21 C	745.942,38	636.560,73	109.381,65 D	414.230,56 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	418.992,26 C	635.679,70	620.086,87	15.592,83 D	403.399,43 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	95.788,82 C	99.181,55	5.392,73	93.788,82 D	2.000,00 C
2130101010004	13 SALARIO A PAGAR	0,00	2.250,00	2.250,00	0,00	0,00
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	8.831,13 C	8.831,13	8.831,13	0,00	8.831,13 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	333.431,53 C	210.667,29	195.568,98	15.098,31 D	318.333,22 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	45.223,36 C	35.590,06	42.887,11	7.297,05 C	52.520,41 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	62.013,92 C	62.013,92	45.029,93	16.983,99 D	45.029,93 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	223.041,77 C	109.920,61	102.832,91	7.087,70 D	215.954,07 C
2130101020006	ASSISTENCIA MEDICA A PAGAR	9,78 C	0,00	0,00	0,00	9,78 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	3.142,70 C	3.142,70	4.819,03	1.676,33 C	4.819,03 C
213010103	PROVISOES	2.673.405,02 C	54.691,54	455.260,86	400.569,32 C	3.073.974,34 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	376.677,91 C	1.500,00	73.371,96	71.871,96 C	448.549,87 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	30.134,19 C	220,00	5.969,67	5.749,67 C	35.883,86 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	624.784,71 C	52.333,33	351.358,95	299.025,62 C	923.810,33 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	49.982,52 C	638,21	24.560,28	23.922,07 C	73.904,59 C
2130101030008	PROVISAO RESCISOES	1.591.825,69 C	0,00	0,00	0,00	1.591.825,69 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	105.359,49 C	26.987,06	29.392,06	2.405,00 C	107.764,49 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	105.359,49 C	26.987,06	29.392,06	2.405,00 C	107.764,49 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	105.359,49 C	26.987,06	29.392,06	2.405,00 C	107.764,49 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	105.359,49 C	26.987,06	29.392,06	2.405,00 C	107.764,49 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	44,13 C	411,87	442,99	31,12 C	75,25 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	14.336,13 C	14.347,98	16.131,12	1.783,14 C	16.119,27 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	5.139,37 C	5.048,37	5.639,11	590,74 C	5.730,11 C
2140101010004	IRRF A RECOLHER-PF	27,84 C	27,84	27,84	0,00	27,84 C
2140101010006	PARCELAMENTO RFB	85.812,02 C	7.151,00	7.151,00	0,00	85.812,02 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	22.310,39 C	52.919,60	25.319,94	27.599,66 D	5.289,27 D
21501	OUTRAS OBRIGACOES	22.310,39 C	52.919,60	25.319,94	27.599,66 D	5.289,27 D
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	22.310,39 C	52.919,60	25.319,94	27.599,66 D	5.289,27 D
215010101	CONTAS A PAGAR	22.310,39 C	52.919,60	25.319,94	27.599,66 D	5.289,27 D
2150101010001	CONTAS A PAGAR	21.635,58 C	19.785,89	21.872,97	2.087,08 C	23.722,66 C
2150101010003	ALUGUEIS A PAGAR	0,00	2.772,16	2.772,16	0,00	0,00
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	674,81 C	674,81	674,81	0,00	674,81 C
2150101010027	SERVICOS CONTRATADOS A REALIZAR	0,00	29.686,74	0,00	29.686,74 D	29.686,74 D
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	8.825.080,30 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	8.817.929,30 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	8.825.080,30 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	8.817.929,30 C
22102	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	286.040,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	278.889,09 C
2210201	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	286.040,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	278.889,09 C
221020101	PARCELAMENTOS	286.040,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	278.889,09 C
2210201010003	PARCELAMENTO RFB - LONGO PRAZO	286.040,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	278.889,09 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
221030105	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301050010	PARTES RELACIONADAS	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
22104	CONTINGENCIAS	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
2210401	CONTINGENCIAS - SAUDE	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
221040101	PROVISOES PARA CONTINGENCIAS	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
2210401010002	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES TRABALHI	3.427.797,07 C	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 C
2210401010003	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES ERRO MED	4.992.528,14 C	0,00	0,00	0,00	4.992.528,14 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	7.794.050,19 C	30.880.662,47	30.528.124,83	352.537,64 D	7.441.512,55 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	7.794.050,19 C	30.880.662,47	30.528.124,83	352.537,64 D	7.441.512,55 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
23102	TRANSFERENCIAS	689.940,05 D	30.880.662,47	30.528.124,83	352.537,64 D	1.042.477,69 D
2310201	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	952.727,82 D	30.880.662,47	30.466.822,64	413.839,83 D	1.366.567,65 D
231020101	SEDE ENVIA PARA DEPENDENCIA	1.378.006,77 D	30.500.416,56	30.071.050,31	429.366,25 D	1.807.373,02 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2310201010001	HOSPITAL DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO	704.183,98 D	578.275,27	280.183,38	298.091,89 D	1.002.275,87 D
2310201010002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	160.445,53 D	0,00	0,00	0,00	160.445,53 D
2310201010004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	126.875,80 D	0,00	0,00	0,00	126.875,80 D
2310201010005	HOSPITAL REG P I L P - PARAGOMINAS	1.128,45 D	0,00	0,00	0,00	1.128,45 D
2310201010009	HOSPITAL JEAN BITTAR	145.022,21 D	0,00	0,00	0,00	145.022,21 D
2310201010012	CIIR	91.566,21 C	0,00	0,00	0,00	91.566,21 C
2310201010015	HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ	0,00	29.780.366,93	29.780.866,93	500,00 C	500,00 C
2310201010018	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES	206.599,54 D	0,00	0,00	0,00	206.599,54 D
2310201010020	UPA DR ALAIR	125.317,47 D	141.774,36	10.000,00	131.774,36 D	257.091,83 D
231020103	DEPENDENCIA ENVIA PARA DEPENDENCIA	425.278,95 C	363.245,91	378.772,33	15.526,42 C	440.805,37 C
2310201030002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	132.779,18 C	0,00	0,00	0,00	132.779,18 C
2310201030003	HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO	27.666,35 C	0,00	0,00	0,00	27.666,35 C
2310201030004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	126.875,79 C	0,00	288,00	288,00 C	127.163,79 C
2310201030009	HOSPITAL JEAN BITTAR	145.022,21 C	0,00	0,00	0,00	145.022,21 C
2310201030013	TRANSF UNIDADE MANAUS	147,94 D	0,00	0,00	0,00	147,94 D
2310201030014	CENTRO INTEGR INCLUSAO REABILITA CIIR	91.566,21 D	0,00	0,00	0,00	91.566,21 D
2310201030018	HOSPITAL METROPOLITANO -HMUE	0,00	500,00	0,00	500,00 D	500,00 D
2310201030026	TRF SEDE > CETEA TOCANTINS	3.736,55 D	3.719,58	0,00	3.719,58 D	7.456,13 D
2310201030027	TRF CAMPINA VERDE > SEDE	245.000,00 C	0,00	0,00	0,00	245.000,00 C
2310201030028	TRF UVARANAS > SEDE	36.000,00 C	0,00	0,00	0,00	36.000,00 C
2310201030029	TRF SEDE > UVARANAS	36.000,00 D	0,00	0,00	0,00	36.000,00 D
2310201030030	TRF SEDE > UPA DA BARRA	156.613,88 D	359.026,33	0,00	359.026,33 D	515.640,21 D
2310201030031	TRF UPA DA BARRA > SEDE	0,00	0,00	378.484,33	378.484,33 C	378.484,33 C
231020104	OUTRAS TRANSFERENCIAS	0,00	17.000,00	17.000,00	0,00	0,00
2310201040001	SEDE ADMINISTRATIVA - SP	0,00	17.000,00	17.000,00	0,00	0,00
2310202	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	262.787,77 C	0,00	61.302,19	61.302,19 C	324.089,96 C
231020201	SEDE RECEBE DA DEPENDENCIA	206.599,54 C	0,00	0,00	0,00	206.599,54 C
2310202010012	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES	206.599,54 C	0,00	0,00	0,00	206.599,54 C
231020202	DEPENDENCIA RECEBE DA SEDE	56.188,23 C	0,00	61.302,19	61.302,19 C	117.490,42 C
2310202020001	SEDE ADMINISTRATIVA - SP	56.188,23 C	0,00	61.302,19	61.302,19 C	117.490,42 C
29	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
29101	COMPENSACAO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
3	RECEITAS	30.798.014,37 C	0,00	2.235.395,39	2.235.395,39 C	33.033.409,76 C
31	RECEITAS	29.674.131,42 C	0,00	2.110.056,41	2.110.056,41 C	31.784.187,83 C
311	RECEITAS	29.674.131,42 C	0,00	2.110.056,41	2.110.056,41 C	31.784.187,83 C
31102	OUTRAS RECEITAS	29.674.131,42 C	0,00	2.110.056,41	2.110.056,41 C	31.784.187,83 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	29.674.131,42 C	0,00	2.110.056,41	2.110.056,41 C	31.784.187,83 C
311020101	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	17.369.182,15 C	0,00	2.066.534,18	2.066.534,18 C	19.435.716,33 C
3110201010001	RDC - REEMB DESP COMPARTILHADAS - SEDE	17.369.182,15 C	0,00	2.066.534,18	2.066.534,18 C	19.435.716,33 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	12.185.645,93 C	0,00	2.679,57	2.679,57 C	12.188.325,50 C
3110201030004	RECUPERACAO DE DESPESAS	0,18 C	0,00	2.679,57	2.679,57 C	2.679,75 C
3110201030010	OUTRAS RECEITAS	4.054.538,13 C	0,00	0,00	0,00	4.054.538,13 C
3110201030014	REVERSAO PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES	8.131.107,62 C	0,00	0,00	0,00	8.131.107,62 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	119.303,34 C	0,00	40.842,66	40.842,66 C	160.146,00 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	20.175,21 C	0,00	0,35	0,35 C	20.175,56 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	99.123,94 C	0,00	40.842,31	40.842,31 C	139.966,25 C
3110201050004	JUROS	4,19 C	0,00	0,00	0,00	4,19 C
38	RENUNCIA FISCAL	1.123.882,95 C	0,00	125.338,98	125.338,98 C	1.249.221,93 C
381	RENUNCIA FISCAL	1.123.882,95 C	0,00	125.338,98	125.338,98 C	1.249.221,93 C
38101	RENUNCIA FISCAL	1.123.882,95 C	0,00	125.338,98	125.338,98 C	1.249.221,93 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.123.882,95 C	0,00	125.338,98	125.338,98 C	1.249.221,93 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.123.882,95 C	0,00	125.338,98	125.338,98 C	1.249.221,93 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.123.882,95 C	0,00	125.338,98	125.338,98 C	1.249.221,93 C
4	DESPESA	22.853.665,02 D	2.466.217,63	523.371,55	1.942.846,08 D	24.796.511,10 D
41	DESPESA	21.729.782,07 D	2.340.878,65	523.371,55	1.817.507,10 D	23.547.289,17 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
411	DESPESA	21.729.782,07 D	2.340.878,65	523.371,55	1.817.507,10 D	23.547.289,17 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	21.716.129,75 D	2.338.490,84	523.371,55	1.815.119,29 D	23.531.249,04 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	21.716.129,75 D	2.338.490,84	523.371,55	1.815.119,29 D	23.531.249,04 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	6.375.458,69 D	705.795,05	23.389,51	682.405,54 D	7.057.864,23 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	4.899.654,16 D	566.253,54	4.473,64	561.779,90 D	5.461.434,06 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	285.877,00 D	0,00	0,00	0,00	285.877,00 D
4110101010006	ASSISTENCIA MEDICA	732.205,10 D	86.015,52	0,00	86.015,52 D	818.220,62 D
4110101010007	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	77.658,75 D	0,00	0,00	0,00	77.658,75 D
4110101010008	VALE TRANSPORTE	39.512,96 D	10.855,46	18.006,01	7.150,55 C	32.362,41 D
4110101010009	VALE REFEICAO	234.815,50 D	39.257,00	909,86	38.347,14 D	273.162,64 D
4110101010010	VALE ALIMENTACAO	86.807,00 D	0,00	0,00	0,00	86.807,00 D
4110101010011	UNIFORMES	0,00	957,00	0,00	957,00 D	957,00 D
4110101010013	SEGURO DE VIDA	12.148,68 D	1.851,53	0,00	1.851,53 D	14.000,21 D
4110101010014	AUXILIO FUNERAL	600,00 D	0,00	0,00	0,00	600,00 D
4110101010020	HORA EXTRA	1.851,55 D	0,00	0,00	0,00	1.851,55 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	7,41 D	0,00	0,00	0,00	7,41 D
4110101010024	OUTROS BENEFICIOS EMPREGADOS	4.320,58 D	605,00	0,00	605,00 D	4.925,58 D
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	360.991,72 D	44.829,93	584,88	44.245,05 D	405.236,77 D
4110101020001	FGTS	360.991,72 D	44.829,93	584,88	44.245,05 D	405.236,77 D
411010103	PROVISAO	1.762.197,45 D	413.882,07	73,33	413.808,74 D	2.176.006,19 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	446.368,99 D	73.371,96	0,00	73.371,96 D	519.740,95 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	677.744,62 D	309.980,16	0,00	309.980,16 D	987.724,78 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	75.716,53 D	30.529,95	73,33	30.456,62 D	106.173,15 D
4110101030004	PROVISAO MULTA FGTS	291.663,38 D	0,00	0,00	0,00	291.663,38 D
4110101030007	PROVISAO RESCISOES	270.703,93 D	0,00	0,00	0,00	270.703,93 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	5.919.626,51 D	926.807,56	441.154,40	485.653,16 D	6.405.279,67 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	2.808.060,61 D	488.659,84	230.409,83	258.250,01 D	3.066.310,62 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	2.226.259,83 D	235.757,42	115.658,65	120.098,77 D	2.346.358,60 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	778.083,14 D	185.797,35	95.085,92	90.711,43 D	868.794,57 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	107.222,93 D	16.592,95	0,00	16.592,95 D	123.815,88 D
411010105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	30.320,09 D	1.504,93	0,00	1.504,93 D	31.825,02 D
4110101050002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	30.320,09 D	1.504,93	0,00	1.504,93 D	31.825,02 D
411010108	DESPESAS GERAIS	3.745.227,80 D	229.330,00	58.169,43	171.160,57 D	3.916.388,37 D
4110101080001	ALUGUEL	379.484,28 D	39.972,91	18.300,00	21.672,91 D	401.157,19 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	14.931,92 D	1.557,85	0,00	1.557,85 D	16.489,77 D
4110101080003	TELEFONE	9.269,99 D	2.400,00	0,00	2.400,00 D	11.669,99 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	12.467,41 D	342,00	0,00	342,00 D	12.809,41 D
4110101080007	INTERNET	42.993,02 D	9.182,35	3.499,79	5.682,56 D	48.675,58 D
4110101080008	CORREIOS	4.941,28 D	0,00	0,00	0,00	4.941,28 D
4110101080009	ESTACIONAMENTO	1.946,10 D	0,00	0,00	0,00	1.946,10 D
4110101080010	DEPRECIACAO	75.722,62 D	8.714,05	0,00	8.714,05 D	84.436,67 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	15.374,76 D	0,00	0,00	0,00	15.374,76 D
4110101080013	SEGUROS	15.646,27 D	858,48	0,00	858,48 D	16.504,75 D
4110101080014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	51.619,43 D	4.063,02	0,00	4.063,02 D	55.682,45 D
4110101080015	REFORMAS	700,00 D	16.500,00	0,00	16.500,00 D	17.200,00 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	641.432,61 D	51.464,90	0,00	51.464,90 D	692.897,51 D
4110101080017	DETETIZACAO	480,00 D	0,00	0,00	0,00	480,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	987,51 D	76,91	0,00	76,91 D	1.064,42 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	275.051,97 D	52.900,00	25.200,00	27.700,00 D	302.751,97 D
4110101080020	ASSINAT JORNAIS E REVISTAS, TV E OUTROS	12.370,56 D	2.027,98	629,64	1.398,34 D	13.768,90 D
4110101080024	LANCHES E REFEICOES	13.964,53 D	3.223,71	0,00	3.223,71 D	17.188,24 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	293,09 D	11,85	0,00	11,85 D	304,94 D
4110101080028	MATERIAL DE ESCRITORIO	23.421,06 D	563,54	0,00	563,54 D	23.984,60 D
4110101080030	DESP COPA E COZINHA	38.344,10 D	5.340,30	0,00	5.340,30 D	43.684,40 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	5.513,63 D	9,57	0,00	9,57 D	5.523,20 D
4110101080032	COPIAS E REPRODUCOES	24.742,95 D	2.225,11	0,00	2.225,11 D	26.968,06 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	60.499,62 D	12.754,89	10.540,00	2.214,89 D	62.714,51 D
4110101080035	INDENIZACOES DIVERSAS	1.869.349,12 D	0,00	0,00	0,00	1.869.349,12 D
4110101080036	CONDOMINIO	153.679,97 D	15.140,58	0,00	15.140,58 D	168.820,55 D
411010109	PROVISAO	3.427.797,07 D	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 D
4110101090002	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES TRABALHI	3.427.797,07 D	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	94.510,42 D	16.341,30	0,00	16.341,30 D	110.851,72 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	30.204,85 D	3.160,82	0,00	3.160,82 D	33.365,67 D
4110101100003	IPTU	16.269,74 D	1.816,58	0,00	1.816,58 D	18.086,32 D
4110101100005	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	17.039,70 D	0,00	0,00	0,00	17.039,70 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	30.996,13 D	11.363,90	0,00	11.363,90 D	42.360,03 D
41102	OUTRAS DESPESAS	13.652,32 D	2.387,81	0,00	2.387,81 D	16.040,13 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	13.652,32 D	2.387,81	0,00	2.387,81 D	16.040,13 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	13.652,32 D	2.387,81	0,00	2.387,81 D	16.040,13 D
4110201010001	JUROS E CORRECAO MONETARIA	0,42 D	0,00	0,00	0,00	0,42 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	11.199,31 D	1.746,46	0,00	1.746,46 D	12.945,77 D
4110201010004	TAXA ADMINISTRATIVA DE CARTAO DE CREDITO	72,77 D	0,00	0,00	0,00	72,77 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 D	0,00	0,00	0,00	0,01 D
4110201010007	MULTAS	2.379,81 D	641,35	0,00	641,35 D	3.021,16 D
48	RENUNCIA FISCAL	1.123.882,95 D	125.338,98	0,00	125.338,98 D	1.249.221,93 D
481	RENUNCIA FISCAL	1.123.882,95 D	125.338,98	0,00	125.338,98 D	1.249.221,93 D
48101	RENUNCIA FISCAL	1.123.882,95 D	125.338,98	0,00	125.338,98 D	1.249.221,93 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.123.882,95 D	125.338,98	0,00	125.338,98 D	1.249.221,93 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.123.882,95 D	125.338,98	0,00	125.338,98 D	1.249.221,93 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.123.882,95 D	125.338,98	0,00	125.338,98 D	1.249.221,93 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			101.255.969,78	101.255.969,78	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	29.336.620,88 D
2	Total do Passivo	21.099.722,22 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	2.235.395,39 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	1.942.846,08 D
RESULTADO DO MES 10/2025		292.549,31 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 10/2025		8.236.898,66 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 10/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	7.441.512,55 C
TOTAL DA RECEITA	33.033.409,76 C
TOTAL DA DESPESA	24.796.511,10 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 10/2025	15.678.411,21 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	8.236.898,66 C

ANEXO I

DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

001306-01-PORTO SEGURO - SEGURO SAUDE S/A
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAME
UNIAO -00-UNIAO
FGTEMP-01-FGTEMP
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAME
002472-01-PORTO SEGURO-BIOQUALYNET SAUDE OCUP LTDA
PENSAO-01-FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSAO ALIMENTICIA
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA
002976-01-BRADESCO SAUDE S/A

RESUMO DE FATURA

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAIS COLETIVO

Processamento - **11/11/2025 02:20:00**
Data Emissão - **10/11/2025**

Estipulante.....: **13.774.046 INDSH INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**
Sub-Estipul.....: **13.774.046 INDSH INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**
Cobrança.....: **13.774.046 INDSH INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**

Apólice V.G.: : **84.810-5**
Apólice APC. : **89.582-5**
Vigência.....: **05/11/2025 a 04/12/2025**

Endosso V.G....: **193.420-0**
Endosso APC..: **204.108-1**
Data Vencimento: **29/11/2025**

Página....: **1 de 1**
Sucursal: **35**
SP NORTE

Via do SEGURADO

Valores Expressos em REAL

00000000000003

Histórico de Movimentação	Número de Vidas V.G.	Número de Vidas APC	IMPORTÂNCIAS SEGURADAS Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Antecipação Esp. por Doença		PRÊMIOS V. G.	PRÊMIOS A P C
Saldo Anterior	45	45	4.735.350,00	4.735.350,00	4.735.350,00	4.735.350,00		925,81155	925,71345
InclusÃµes	1	1	105.230,00	105.230,00	105.230,00	105.230,00		20,57359	20,57141
Sinistros	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00000	0,00000
Cancelamentos	-2	-2	210.460,00	210.460,00	210.460,00	210.460,00		-41,14718	-41,14282
ReativaÃ§Ãµes	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00000	0,00000
Ajustes	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00000	0,00000
Totais	44	44	4.630.120,00	4.630.120,00	4.630.120,00	4.630.120,00		905,23796	905,14204

Declara-se para os devidos fins e efeitos, que fica fazendo parte integrante da presente fatura a especificação anexa e que, se cobra do estipulante nessa declarado ao lado, corespondente aos prêmios das apólices acima.

Prêmio Líquido	901,81107	901,71552
Custo da Apólice	0,00000	0,00000
I.O.F.	3,42689	3,42652
Total por Ramo	905,23796	905,14204

Endereço de Cobrança: AV MARQUES DE SAO VICENTE Número: 576 Complemento: CONJ 1901
Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SAO PAULO UF.....: SP C.E.P.....: 01139-000

Corretor Líder V G. : P1288J MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C Participação: 100.00
Corretor Líder APC : P1288J MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C Participação: 100.00

Código de Endereçamento CORREIO SP

Obs.: CLAUSULA ASSISTENCIA FUNERAL FAMILIAR CLAUSULA DE CESTA BASICA CLAUSULA COBERTURA AUTOMATICA CONJUGE CLAUSULA DOENCA CONGENITA FILHOS

INFORMAMOS QUE A FATURA REFERENTE AO MES 12/2025, SERA EMITIDA DIA 09/12/2025, TENDO SEU VENCIMENTO PARA O DIA 29/12/2025. EM CASO DE DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO PELO TELEFONE (011)3366-3377 / 0800-727-9393.

Total a Pagar	1.810,38

FATURA A SER QUITADA PELO P E V.: 680.855.508-0

Assistencia Funeral - Central de Atendimento (11) 4196-8181

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25308.9484569-0

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
01 SEDE 10/2025 DARF IRRF 0561-07

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **109.170,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	109.170,23			109.170,23
	Totais	**109.170,23**	**0,00**	**0,00**	**109.170,23**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 04/11/2025 18:17:26

85800001091 2 70230385253 5 23070125308 2 94845690601 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001091 2 | 70230385253 5 | 23070125308 2 | 94845690601 2

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25308.9484569-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 109.170,23

Pague com o PIX

GFD - Guia do 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	19/11/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125110601499637-9	01-FGTS MENSAL 10/2025	61.741,03

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	48	56.922,00	0,00	0,00	0,00	56.922,00
Total FGTS:		**56.922,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.922,00**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	4.819,03	4.819,03
Total Consignado:	**4.819,03**	**4.819,03**

Total da Guia: **61.741,03**

Observações

Data de geração da Guia: 06/11/2025 às 13:27:58 - 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/94dffe82928343b39470b7c7832146475204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E007

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/94dffe82928343b39470b7c783214647

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3336400-8

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
01 SEDE 10/2025 DARF INSS 1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **18.350,96**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	18.350,96			18.350,96
	Totais	**18.350,96**	**0,00**	**0,00**	**18.350,96**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 13:57:19

85890000183 9 50960385253 5 23070125310 4 33364008607 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000183 9 | 50960385253 5 | 23070125310 4 | 33364008607 7

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25310.3336400-8
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 18.350,96

Pague com o PIX

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3160510-5

Pagar este documento até
19/11/2025

Valor Total do Documento
1.932,45

Observações
INSS Pro Labore + Autonomo Sede 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	1.932,45			1.932,45
	Totais	**1.932,45**	**0,00**	**0,00**	**1.932,45**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 12:35:52

85890000019 0 32450385253 4 23070125310 4 31605105553 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000019 0 | 32450385253 4 | 23070125310 4 | 31605105553 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25310.3160510-5
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	1.932,45

Pague com o PIX

flash

Liberdade é mais que um benefício.

Boleto de depósito na conta de

Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA.

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09933 49977.470076 31200.730005 3 12610000032200**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18 **Rua Eugenio de Medeiros, 242 - Pinheiros** **CEP 05425-000 - Sao Paulo - SP**	**0073 / 12007-3**	**R$**		**93499774**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
93499774	**32.223.020/0001-18**	**10/11/2025**	**R$ 322,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CNPJ 23.453.830/0005-01

Avenida Marquês De São Vicente, 576 - Várzea Da Barra Funda
CEP 01139-000 - São Paulo - SP

Sacador / Avalista

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09933 49977.470076 31200.730005 3 12610000032200**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.

Vencimento
10/11/2025

Beneficiário
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18
Rua Eugenio de Medeiros, 242 - Pinheiros
CEP 05425-000 - Sao Paulo - SP

Agência / Código do Beneficiário
0073 / 12007-3

Nosso número
93499774

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
01/10/2025	**93499774**	**DS**	**Não**	**01/10/2025**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	01	**R$**		

(=) Valor documento: **R$ 322,00**

(-) Desconto / Abatimentos

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Prestação de serviços setembro de 2025

Benefícios Flash + TotalPass
Valor NF: R$ 7,00 /mês multiplicado por 46 colaboradores contratados

Pagamento por boleto bancário

(-) Outras deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CNPJ 23.453.830/0005-01

Avenida Marquês De São Vicente, 576 - Várzea Da Barra Funda
CEP 01139-000 - São Paulo - SP

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 256278 Série U, emitido em 01/10/2025

20251029u3710005680l2345383000017O

Número da Nota
00219516
Data e Hora de Emissão
01/10/2025 17:46:12
Código de Verificação
NFE5-YVJE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.568.696/0001-57** Inscrição Municipal: **2.350.325-4**
Nome/Razão Social: **PORTO SEGURO SAUDE OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**
Endereço: **AV RIO BRANCO 1489, 9º Andar. - CAMPOS ELISEOS - CEP: 01205-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. serviços prestados ao Saúde Ocupacional
Valor liquido = R$ 576,87
Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais = R$ 34,18

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 605,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	6,05	18,15	3,93

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	605,00	2,00%	12,10	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 não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 256278 Série U, emitido em 01/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

PORTO SEGURO SAÚDE OCUP E SEG TRAB LTDA
AVENIDA RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-905
CNPJ 00.568.696/0001-57

Recibo do Sacado

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
20/11/2025	2938/20479-5	R$	576,87		

Nosso Número 109/40747343-6 | Número do Título 55007193

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE

Apólice/Documento
0858710000154375.369162.001

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09404 74734.362937 82047.950009 5 12710000057687**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/11/2025

Cedente
PORTO SEGURO SAÚDE OCUP E SEG TRAB LTDA

Agência/Código Cedente
2938/20479-5

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
03/10/2025	55007193	03	03/10/2025	N	109/40747343-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	109	R$			576,87

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
SR(A)CAIXA-AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO
ACRESCIDO DE 2% DE MULTA E JUROS DE 0,03333% AO DIA.O NÃO PAGAMENTO DO BOLE
NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA,
SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA
SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A
APÓLICE ESTIVER ATIVA. APÓS O DECIMO DIA, CONTATAR O CEDENTE.
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
P1288J - MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C LTDA

O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO ACARRETA A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS NO PERÍODO DE INADIMPLÊNCIA.

Relatório de Fatura

Referência: 10/2025

Data: 05/11/2025
Hora: 14:39

Estipulante: INDSH INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO FILIAL 05 SP

Sub-Estipulante: INDSH INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO FILIAL 05 SP

Unidade: SEDE ADMINISTRATIVA

Título: 369162

Matrícula	Nome	Idade	Setor	Função	Produto	Descrição	Vl.Cobrar
	Airton Cesar Pontes Pereira	33	ADMINISTRATIVO	ANALISTA CONTABIL JR	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	ANA CAROLINA DE JESUS MESQUITA	32	SUPRIMENTOS	COMPRADOR JR.	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	ANA PATRICIA DOS SANTOS FERREIRA BAUER	50	SUPRIMENTOS	COMPRADOR PLENO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	ANDREZA MENDES SILVA RAMOS	45	ADMINISTRATIVO	ANALISTA CONTABIL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	ANIELLY BARBOSA LIMA	29	ADMINISTRATIVO	ANALISTA FINANCEIRO PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Bruno Ricardo Barbosa Martins	37	ADMINISTRATIVO	GERENTE FINANCEIRO E CONTÁBIL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Camila Lima Galvão	20	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Cicera Ribeiro De Souza	54	ADMINISTRATIVO	ANALISTA FINANCEIRO PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Clemente Guilhen Neto	57	ADMINISTRATIVO	GERENTE DE GESTÃO DE PESSOAS	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Daiane Batista Alves	36	ADMINISTRATIVO	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Delamar Da Cruz	72	ADMINISTRATIVO	ASSESSOR DE COMUNICACAO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	DHANIELE BAPTISTA DE SOUZA	37	ADMINISTRATIVO	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Ediane Lemos Rocha	35	ADMINISTRATIVO	COORDENADOR CONTABIL / FINANCEIRO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Edineia Gusmao Chiesi	48	ADMINISTRATIVO	ASSISTENTE NEGOCIOS	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
000279	Erika Alves Batistella	39	ADMINISTRATIVO	GERENTE JURIDICO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	FILIPE HENRIQUE DA SILVA	34	ADMINISTRATIVO	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**

	Flavia Vitor Ramiro	44	ADMINISTRATIVO	ANALISTA CONTABIL JR	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Francisco Jose Mingrone	63	ADMINISTRATIVO	DIRETOR(A) COMPRAS /SUPRIMENTOS	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Gabriela De Fatima Dos Santos	24	ADMINISTRATIVO	ASSISTENTE JURIDICO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Gabriela Galvez Del Valle	26	ADMINISTRATIVO	ASSISTENTE JURIDICO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Giovana Kubiak Cunha	42	ADMINISTRATIVO	COORDENADOR FINANCEIRO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	GIRGIS ISKANDAR KABBAS	40	ADMINISTRATIVO	ANALISTA CONTABIL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Giseli Oliveira Freire	34	SUPRIMENTOS	COMPRADOR SR	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Indaiara Adia Sausmikat Martins	30	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Ingrid Silva de Queiroz	30	ADMINISTRATIVO	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Jessica Dornelas Galdino	24	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Joice Santos Teixeira	41	ADMINISTRATIVO	Coordenador(a) Custos	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Jose Batista Luz Neto	46	DIRETORIA	DIRETOR OPERACIONAL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	JOSEILDA ALVES DA SILVA	47	ADMINISTRATIVO	ANALISTA CONTABIL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Josiane Theodoro Braga	36	ADMINISTRATIVO	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Josue Henrique Dos Santos Martins	31	ADMINISTRATIVO	ANALISTA DE RECURSO HUMANOS SR	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Juliana Jardim de Araujo	39	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Julieta Sarah Cardoso Sampaio De Andrade	51	SUPRIMENTOS	GERENTE DE COMPRAS E SUPRIMENTOS	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	JUSCILEIDE SILVA DE OLIVEIRA	50	DIRETORIA	AUXILIAR DE LIMPEZA	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Letícia Sousa De Oliveira	28	ADMINISTRATIVO	ESTAGIARIO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Lilian Rosana Kaiber Buse	51	ADMINISTRATIVO	DIRETOR OPERACIONAL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Luciani Aparecida Ferreira	54	SUPRIMENTOS	COORDENADORA DE SUPRIMENTOS	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	LUCIANO ISIDORO PEREIRA	49	ADMINISTRATIVO	ANALISTA FINANCEIRO PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Marcelo Silva Andrade	53	ADMINISTRATIVO	DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A) FINANCEIRO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	MARIANA GOMES DA SILVA	18	ADMINISTRATIVO	Aprendiz	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**

	Milena Borges De Lima	47	ADMINISTRATIVO	ANALISTA NEGOCIOS PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Miriam Conceicao da Silva	40	DIRETORIA	AUXILIAR DE LIMPEZA	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Monica Ronize Silvestrin Bindi	55	ADMINISTRATIVO	GERENTE DE PROJETOS	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Natalia Feria Menoni Bussillo	38	ADMINISTRATIVO	COORDENADOR DE CONTROLADORIA	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	PRISCILA DOS SANTOS SILVA	39	ADMINISTRATIVO	ANALISTA DETO PESSOAL SENIOR	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	RENE FERREIRA DOS SANTOS	28	ADMINISTRATIVO	ESTAGIARIO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	THIARLE DASSI	53	ADMINISTRATIVO	ASSESSOR DE OPERAÇÕES	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	VANESSA LEITE SILVA	36	ADMINISTRATIVO	ANALISTA FINANCEIRO PL	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Victoria Pinheiro Santos	22	ADMINISTRATIVO	ESTAGIARIO	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
	Vitor Andrade Bispo	28	ADMINISTRATIVO	ANALISTA CONTABIL JR	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional	Mensalidade **TOTAL**	12,10 **12,10**
							Total 605,00

Número do Título: 369162 - Valor Total: 605,00

Valor CSLL	- 6,05	Valor PIS	- 3,93
Valor COFINS	- 18,15	Valor ISS	- 0,00
Valor IRRF	- 0,00	Valor Nota	**576,87**

------- B E N E F I C I A R I O -------

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 01		
	1	8.831,13
Total Geral		
1		8.831,13

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 07/11/2025

Filial: 01 - SEDE

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
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 07/11/2025

Empresa: INDSH

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
023	PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401	INSS	20,00	1.631,48 00	705	BAS.INSS P.LAB	32.456,33
				420	IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725	BASE IR SALARI	30.824,85
								729	BASE IR MES AN	30.824,85
								736	DESC.IR MES AN	7.568,10
								815	INSS EMPRESA	6.491,27
								930	DED.INSS SALAR	1.631,48
								990	BASE SALARIO M	32.456,33
								999	LIQUIDO A RECE	23.256,75
								B12	BASE IR.FOLHA	32.456,33
								B13	R.FOLHA CALCUL	7.849,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	32.456,33			47,50	9.199,58		SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 07/11/2025

Filial: 01 - SEDE

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 07/11/2025

Grupo de Empresas: INDSH

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 01 - SEDE

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	982,00	478.833,33 00	401	INSS	0,00	24.881,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	242.720,42
051	AUX.DOENCA	20,00	5.000,01 00	402	INSS FERIAS	0,00	2.275,39 00	702	BAS.INSS ACIMA	278.357,36
200	FERIAS	70,00	27.933,33 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	18,67 00	725	BASE IR SALARI	454.587,69
201	1/3 FERIAS	0,00	9.311,11 00	420	IMP.RENDA	880,00	91.230,25 00	727	BASE IR FERIAS	7.311,11
202	AB.PECUNIARIO	10,00	9.666,67 00	422	IR FERIAS	15,00	114,76 00	729	BASE IR MES AN	475.325,70
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.222,22 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.980,30 00	732	BASE IRRF FER	37.444,44
211	FERIAS M.SEG.	1,00	150,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.564,39 00	736	DESC.IR MES AN	96.283,37
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,00 00	471	FER.PAGAS MES	31,00	28.471,23 00	745	BASE FGTS	521.077,78
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.250,00 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	2.250,00 00	746	BASE FGTS 13o	2.250,00
				474	ABONOS PAGOS M	10,00	12.888,89 00	755	FGTS	41.686,21
				530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13 00	756	FGTS 13o SALAR	180,00
				561	VALE TRANSPORT	812,00	5.547,36 00	777	BASE PIS EMPRE	521.077,78
				574	ASSIST.MED.COO	0,00	457,51 00	790	INFORMATIVO DE	114,76
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	652,25 00	796	B.EMP.V.TRANSP	1.755,78
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.186,48 00	797	B.EMP.V.ALI/C.	7.740,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	23.828,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	48.101,77
								800	B.EMP.ASS.MEDI	20.293,46
								802	B.EMP.ASS.ODON	1.047,20
								803	B.EMP.ASS.ODON	777,92
								815	INSS EMPRESA	104.215,56
								817	ACID.TRABALHO	5.210,78
								820	VL AFAST DOEN	1.733,33
								826	PIS EMPRESA	5.210,78
								895	BASE DED ABONO	12.888,89
								896	BASE DED INSS	2.275,39
								930	DED.INSS SALAR	24.881,03
								931	DED.INSS FERIA	631,96
								933	DED.DEP.IR	2.843,85
								990	BASE SALARIO M	513.500,00
								999	LIQUIDO A RECE	348.067,03
								B12	BASE IR.FOLHA	479.366,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	96.379,62
								B14	BASE IR FERIAS	6.679,15
								B18	DED IR SIMPLIF	21.859,20
								B19	DED IR SIMPLIF	1.821,60
								B22	B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
								B23	IR FERIAS CALC	149,83
TOTAIS ->		1089,00	536.416,67			1779,00	188.349,64		SALARIO LIQ.	348.067,03

Sit.Normal: 00030 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00005 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00036

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Empresa: INDSH

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	982,00	478.833,33 00	401	INSS	0,00	24.881,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	242.720,42
051	AUX.DOENCA	20,00	5.000,01 00	402	INSS FERIAS	0,00	2.275,39 00	702	BAS.INSS ACIMA	278.357,36
200	FERIAS	70,00	27.933,33 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	18,67 00	725	BASE IR SALARI	454.587,69
201	1/3 FERIAS	0,00	9.311,11 00	420	IMP.RENDA	880,00	91.230,25 00	727	BASE IR FERIAS	7.311,11
202	AB.PECUNIARIO	10,00	9.666,67 00	422	IR FERIAS	15,00	114,76 00	729	BASE IR MES AN	475.325,70
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.222,22 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.980,30 00	732	BASE IRRF FER	37.444,44
211	FERIAS M.SEG.	1,00	150,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.564,39 00	736	DESC.IR MES AN	96.283,37
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,00 00	471	FER.PAGAS MES	31,00	28.471,23 00	745	BASE FGTS	521.077,78
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.250,00 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	2.250,00 00	746	BASE FGTS 13o	2.250,00
				474	ABONOS PAGOS M	10,00	12.888,89 00	755	FGTS	41.686,21
				530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13 00	756	FGTS 13o SALAR	180,00
				561	VALE TRANSPORT	812,00	5.547,36 00	777	BASE PIS EMPRE	521.077,78
				574	ASSIST.MED.COO	0,00	457,51 00	790	INFORMATIVO DE	114,76
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	652,25 00	796	B.EMP.V.TRANSP	1.755,78
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.186,48 00	797	B.EMP.V.ALI/C.	7.740,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	23.828,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	48.101,77
								800	B.EMP.ASS.MEDI	20.293,46
								802	B.EMP.ASS.ODON	1.047,20
								803	B.EMP.ASS.ODON	777,92
								815	INSS EMPRESA	104.215,56
								817	ACID.TRABALHO	5.210,78
								820	VL AFAST DOEN	1.733,33
								826	PIS EMPRESA	5.210,78
								895	BASE DED ABONO	12.888,89
								896	BASE DED INSS	2.275,39
								930	DED.INSS SALAR	24.881,03
								931	DED.INSS FERIA	631,96
								933	DED.DEP.IR	2.843,85
								990	BASE SALARIO M	513.500,00
								999	LIQUIDO A RECE	348.067,03
								B12	BASE IR.FOLHA	479.366,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	96.379,62
								B14	BASE IR FERIAS	6.679,15
								B18	DED IR SIMPLIF	21.859,20
								B19	DED IR SIMPLIF	1.821,60
								B22	B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
								B23	IR FERIAS CALC	149,83
TOTAIS ->		1089,00	536.416,67			1779,00	188.349,64		SALARIO LIQ.	348.067,03

Sit.Normal: 00030 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00005 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00036

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 01 - SEDE

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	222,00	37.828,25 00	401	INSS	0,00	4.184,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	41.087,82
025	BOLSA EST.MENS	30,00	1.500,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	112,50 00	702	BAS.INSS ACIMA	842,59
025	BOLSA EST.MENS	56,00	2.800,00 00	420	IMP.RENDA	165,00	3.919,80 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.500,00
051	AUX.DOENCA	3,00	666,67 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	1.250,00 00	725	BASE IR SALARI	49.050,68
100	INSUF.SALDO	0,00	3.233,46 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.392,73 00	728	BASE IR 13o	1.500,00
300	SALDO SALARIO	18,00	3.435,49 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.016,13 00	729	BASE IR MES AN	33.663,26
306	13o SAL.RESCIS	3,12	1.500,00 00	561	VALE TRANSPORT	166,00	1.445,35 00	736	DESC.IR MES AN	2.001,96
321	FERIAS PROPORC	3,12	1.500,00 00	576	VALE TRANS NAO	0,00	157,64 00	745	BASE FGTS	41.930,41
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	500,00 00	577	VALE REF.NAO U	0,00	909,86 00	746	BASE FGTS 13o	250,00
394	RECESSO PROPOR	0,00	500,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	4,95	0,00 00	755	FGTS	3.340,16
								755	FGTS	3,56
								756	FGTS 13o SALAR	20,00
								777	BASE PIS EMPRE	43.430,41
								796	B.EMP.V.TRANSP	2.326,16
								797	B.EMP.V.ALI/C.	860,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	8.044,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	7.221,62
								800	B.EMP.ASS.MEDI	1.341,27
								802	B.EMP.ASS.ODON	149,60
								803	B.EMP.ASS.ODON	59,84
								815	INSS EMPRESA	8.686,08
								817	ACID.TRABALHO	434,30
								826	PIS EMPRESA	434,30
								930	DED.INSS SALAR	4.184,21
								932	DED.INSS 13o	112,50
								933	DED.DEP.IR	758,36
								936	DED.DEP.13 SAL	379,18
								990	BASE SALARIO M	64.969,50
								999	LIQUIDO A RECE	32.075,65
								B12	BASE IR.FOLHA	51.576,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	4.260,85
								B18	DED IR SIMPLIF	9.108,00
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	1.387,50
TOTAIS ->		335,24	53.463,87			335,95	21.388,22		SALARIO LIQ.	32.075,65

Sit.Normal: 00012 Admitidos: 00006 Afastados: 00000 Demitidos:00003
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00015

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Empresa: INDSH

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	222,00	37.828,25 00	401	INSS	0,00	4.184,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	41.087,82
025	BOLSA EST.MENS	30,00	1.500,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	112,50 00	702	BAS.INSS ACIMA	842,59
025	BOLSA EST.MENS	56,00	2.800,00 00	420	IMP.RENDA	165,00	3.919,80 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.500,00
051	AUX.DOENCA	3,00	666,67 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	1.250,00 00	725	BASE IR SALARI	49.050,68
100	INSUF.SALDO	0,00	3.233,46 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.392,73 00	728	BASE IR 13o	1.500,00
300	SALDO SALARIO	18,00	3.435,49 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.016,13 00	729	BASE IR MES AN	33.663,26
306	13o SAL.RESCIS	3,12	1.500,00 00	561	VALE TRANSPORT	166,00	1.445,35 00	736	DESC.IR MES AN	2.001,96
321	FERIAS PROPORC	3,12	1.500,00 00	576	VALE TRANS NAO	0,00	157,64 00	745	BASE FGTS	41.930,41
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	500,00 00	577	VALE REF.NAO U	0,00	909,86 00	746	BASE FGTS 13o	250,00
394	RECESSO PROPOR	0,00	500,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	4,95	0,00 00	755	FGTS	3.340,16
								755	FGTS	3,56
								756	FGTS 13o SALAR	20,00
								777	BASE PIS EMPRE	43.430,41
								796	B.EMP.V.TRANSP	2.326,16
								797	B.EMP.V.ALI/C.	860,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	8.044,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	7.221,62
								800	B.EMP.ASS.MEDI	1.341,27
								802	B.EMP.ASS.ODON	149,60
								803	B.EMP.ASS.ODON	59,84
								815	INSS EMPRESA	8.686,08
								817	ACID.TRABALHO	434,30
								826	PIS EMPRESA	434,30
								930	DED.INSS SALAR	4.184,21
								932	DED.INSS 13o	112,50
								933	DED.DEP.IR	758,36
								936	DED.DEP.13 SAL	379,18
								990	BASE SALARIO M	64.969,50
								999	LIQUIDO A RECE	32.075,65
								B12	BASE IR.FOLHA	51.576,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	4.260,85
								B18	DED IR SIMPLIF	9.108,00
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	1.387,50
TOTAIS ->		335,24	53.463,87			335,95	21.388,22		SALARIO LIQ.	32.075,65

Sit.Normal: 00012 Admitidos: 00006 Afastados: 00000 Demitidos:00003
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00015

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Filial: 01 - SEDE

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	1204,00	516.661,58 00	401	INSS	0,00	29.065,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	283.808,24
025	BOLSA EST.MENS	86,00	4.300,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	2.275,39 00	702	BAS.INSS ACIMA	279.199,95
051	AUX.DOENCA	23,00	5.666,68 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	112,50 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.500,00
100	INSUF.SALDO	0,00	3.233,46 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	18,67 00	725	BASE IR SALARI	503.638,37
200	FERIAS	70,00	27.933,33 00	420	IMP.RENDA	1045,00	95.150,05 00	727	BASE IR FERIAS	7.311,11
201	1/3 FERIAS	0,00	9.311,11 00	422	IR FERIAS	15,00	114,76 00	728	BASE IR 13o	1.500,00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	9.666,67 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.980,30 00	729	BASE IR MES AN	508.988,96
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.222,22 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.564,39 00	732	BASE IRRF FER	37.444,44
211	FERIAS M.SEG.	1,00	150,00 00	471	FER.PAGAS MES	31,00	28.471,23 00	736	DESC.IR MES AN	98.285,33
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,00 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	2.250,00 00	745	BASE FGTS	563.008,19
300	SALDO SALARIO	18,00	3.435,49 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	12.888,89 00	746	BASE FGTS 13o	2.500,00
306	13o SAL.RESCIS	3,12	1.500,00 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	1.250,00 00	755	FGTS	45.029,93
321	FERIAS PROPORC	3,12	1.500,00 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.392,73 00	756	FGTS 13o SALAR	200,00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	500,00 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.016,13 00	777	BASE PIS EMPRE	564.508,19
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.250,00 00	530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13 00	790	INFORMATIVO DE	114,76
394	RECESSO PROPOR	0,00	500,00 00	561	VALE TRANSPORT	978,00	6.992,71 00	796	B.EMP.V.TRANSP	4.081,94
				574	ASSIST.MED.COO	0,00	457,51 00	797	B.EMP.V.ALI/C.	8.600,00
				576	VALE TRANS NAO	0,00	157,64 00	798	B.EMP.V.REFEIC	31.872,00
				577	VALE REF.NAO U	0,00	909,86 00	799	B.EMP.ASS.MEDI	55.323,39
				591	SAIDA ANTECIPA	4,95	0,00 00	800	B.EMP.ASS.MEDI	21.634,73
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	652,25 00	802	B.EMP.ASS.ODON	1.196,80
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.186,48 00	803	B.EMP.ASS.ODON	837,76
								815	INSS EMPRESA	112.901,64
								817	ACID.TRABALHO	5.645,08
								820	VL AFAST DOEN	1.733,33
								826	PIS EMPRESA	5.645,08
								895	BASE DED ABONO	12.888,89
								896	BASE DED INSS	2.275,39
								930	DED.INSS SALAR	29.065,24
								931	DED.INSS FERIA	631,96
								932	DED.INSS 13o	112,50
								933	DED.DEP.IR	3.602,21
								936	DED.DEP.13 SAL	379,18
								990	BASE SALARIO M	578.469,50
								999	LIQUIDO A RECE	380.142,68
								B12	BASE IR.FOLHA	530.943,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	100.640,47
								B14	BASE IR FERIAS	6.679,15
								B18	DED IR SIMPLIF	30.967,20
								B19	DED IR SIMPLIF	1.821,60
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B22	B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
								B23	IR FERIAS CALC	149,83
								B24	BASE IR 13°CAL	1.387,50

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	1424,24	589.880,54	2114,95	209.737,86	SALARIO LIQ. 380.142,68

Sit.Normal:	00042	Admitidos:	00006	Afastados:	00001	Demitidos:	00003
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00051						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

Grupo de Empresas: INDSH

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	1204,00	516.661,58 00	401	INSS	0,00	29.065,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	283.808,24
025	BOLSA EST.MENS	86,00	4.300,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	2.275,39 00	702	BAS.INSS ACIMA	279.199,95
051	AUX.DOENCA	23,00	5.666,68 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	112,50 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.500,00
100	INSUF.SALDO	0,00	3.233,46 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	18,67 00	725	BASE IR SALARI	503.638,37
200	FERIAS	70,00	27.933,33 00	420	IMP.RENDA	1045,00	95.150,05 00	727	BASE IR FERIAS	7.311,11
201	1/3 FERIAS	0,00	9.311,11 00	422	IR FERIAS	15,00	114,76 00	728	BASE IR 13o	1.500,00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	9.666,67 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.980,30 00	729	BASE IR MES AN	508.988,96
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	3.222,22 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.564,39 00	732	BASE IRRF FER	37.444,44
211	FERIAS M.SEG.	1,00	150,00 00	471	FER.PAGAS MES	31,00	28.471,23 00	736	DESC.IR MES AN	98.285,33
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,00 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	2.250,00 00	745	BASE FGTS	563.008,19
300	SALDO SALARIO	18,00	3.435,49 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	12.888,89 00	746	BASE FGTS 13o	2.500,00
306	13o SAL.RESCIS	3,12	1.500,00 00	489	1PARC 13 ANT M	0,00	1.250,00 00	755	FGTS	45.029,93
321	FERIAS PROPORC	3,12	1.500,00 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.392,73 00	756	FGTS 13o SALAR	200,00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	500,00 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	4.016,13 00	777	BASE PIS EMPRE	564.508,19
350	13o SAL.1a PAR	6,00	2.250,00 00	530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13 00	790	INFORMATIVO DE	114,76
394	RECESSO PROPOR	0,00	500,00 00	561	VALE TRANSPORT	978,00	6.992,71 00	796	B.EMP.V.TRANSP	4.081,94
				574	ASSIST.MED.COO	0,00	457,51 00	797	B.EMP.V.ALI/C.	8.600,00
				576	VALE TRANS NAO	0,00	157,64 00	798	B.EMP.V.REFEIC	31.872,00
				577	VALE REF.NAO U	0,00	909,86 00	799	B.EMP.ASS.MEDI	55.323,39
				591	SAIDA ANTECIPA	4,95	0,00 00	800	B.EMP.ASS.MEDI	21.634,73
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	652,25 00	802	B.EMP.ASS.ODON	1.196,80
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.186,48 00	803	B.EMP.ASS.ODON	837,76
								815	INSS EMPRESA	112.901,64
								817	ACID.TRABALHO	5.645,08
								820	VL AFAST DOEN	1.733,33
								826	PIS EMPRESA	5.645,08
								895	BASE DED ABONO	12.888,89
								896	BASE DED INSS	2.275,39
								930	DED.INSS SALAR	29.065,24
								931	DED.INSS FERIA	631,96
								932	DED.INSS 13o	112,50
								933	DED.DEP.IR	3.602,21
								936	DED.DEP.13 SAL	379,18
								990	BASE SALARIO M	578.469,50
								999	LIQUIDO A RECE	380.142,68
								B12	BASE IR.FOLHA	530.943,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	100.640,47
								B14	BASE IR FERIAS	6.679,15
								B18	DED IR SIMPLIF	30.967,20
								B19	DED IR SIMPLIF	1.821,60
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B22	B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
								B23	IR FERIAS CALC	149,83
								B24	BASE IR 13°CAL	1.387,50

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202510 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2025-31/10/2025 Dt Pagto: 06/11/2025

TOTAIS ->	1424,24	589.880,54	2114,95	209.737,86	SALARIO LIQ. 380.142,68

Sit.Normal:	00042	Admitidos:	00006	Afastados:	00001	Demitidos:	00003
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00051						

Data Base: 31/10/2025

FILIAL: 01 - SEDE

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	376675,01	2,90	0,00	376677,91	79102,34	30134,19	3766,74	489681,18
13o	No Mes	73371,96	0,00	1250,00	72121,96	15407,99	5769,67	733,65	94033,27
	Atual	448546,97	2,90	0,00	448549,87	94195,33	35883,86	4485,39	583114,45
Valor Baixa	Rescis	1500,00	0,00	1250,00	250,00	315,00	20,00	15,00	600,00

##########

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	376675,01	2,90	0,00	376677,91	79102,34	30134,19	3766,74	489681,18
13o	No Mes	73371,96	0,00	1250,00	72121,96	15407,99	5769,67	733,65	94033,27
	Atual	448546,97	2,90	0,00	448549,87	94195,33	35883,86	4485,39	583114,45
Valor Baixa	Rescis	1500,00	0,00	1250,00	250,00	315,00	20,00	15,00	600,00

Data Base: 31/10/2025

FILIAL: 01 - SEDE

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	261033,32	213,61	87082,24	348329,17	73149,03	27866,25	3483,22	452827,67
Faltas	No Mes	190781,65	0,00	63593,88	254375,53	53418,84	20350,03	2543,74	330688,14
Saldo	Atual	446331,64	213,61	148848,34	595393,59	125032,54	47631,40	5953,85	774011,38
Valor Baixa	Ferias	5483,33	0,00	1827,78	7311,11	1535,33	584,88	73,11	9504,43
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	206508,33	833,33	69113,88	276455,54	58055,49	22116,27	2764,44	359391,74
Faltas	No Mes	40470,89	0,00	13490,31	53961,20	10911,89	4156,92	519,57	69549,58
Saldo	Atual	245479,22	833,33	82104,19	328416,74	68967,38	26273,19	3284,01	426941,32
Valor Baixa	Rescis	1500,00	0,00	500,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	2000,00
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	467541,65	1046,94	156196,12	624784,71	131204,52	49982,52	6247,66	812219,41
Faltas	No Mes	231252,54	0,00	77084,19	308336,73	64330,73	24506,95	3063,31	400237,72
Saldo	Atual	691810,86	1046,94	230952,53	923810,33	193999,92	73904,59	9237,86	1200952,70
Valor Baixa	Ferias	5483,33	0,00	1827,78	7311,11	1535,33	584,88	73,11	9504,43
	Rescis	1500,00	0,00	500,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	2000,00
No Mes-Baixa		224269,21	0,00	74756,41	299025,62	62795,40	23922,07	2990,20	388733,29

##########

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	261033,32	213,61	87082,24	348329,17	73149,03	27866,25	3483,22	452827,67
Faltas	No Mes	190781,65	0,00	63593,88	254375,53	53418,84	20350,03	2543,74	330688,14
Saldo	Atual	446331,64	213,61	148848,34	595393,59	125032,54	47631,40	5953,85	774011,38
Valor Baixa	Ferias	5483,33	0,00	1827,78	7311,11	1535,33	584,88	73,11	9504,43
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	206508,33	833,33	69113,88	276455,54	58055,49	22116,27	2764,44	359391,74
Faltas	No Mes	40470,89	0,00	13490,31	53961,20	10911,89	4156,92	519,57	69549,58
Saldo	Atual	245479,22	833,33	82104,19	328416,74	68967,38	26273,19	3284,01	426941,32
Valor Baixa	Rescis	1500,00	0,00	500,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	2000,00
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	467541,65	1046,94	156196,12	624784,71	131204,52	49982,52	6247,66	812219,41
Faltas	No Mes	231252,54	0,00	77084,19	308336,73	64330,73	24506,95	3063,31	400237,72
Saldo	Atual	691810,86	1046,94	230952,53	923810,33	193999,92	73904,59	9237,86	1200952,70
Valor Baixa	Ferias	5483,33	0,00	1827,78	7311,11	1535,33	584,88	73,11	9504,43
	Rescis	1500,00	0,00	500,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	2000,00
No Mes-Baixa		224269,21	0,00	74756,41	299025,62	62795,40	23922,07	2990,20	388733,29

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante		Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	11/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/10/2025	1

Resumo	Titulares	Dependentes	Tot.Segurados	Lançamentos	Valor	Part. Seg.
(AC)ACERTO DE FATURA(COBRAR)	0	0	0	1	7,50	0,00
(RS)RECUPERACAO SINISTRO	0	0	0	1	1.883,29	0,00
( )VIDAS REMAN. MES ANTERIOR	44	34	78	156	90.087,68	0,00
(IM)INCLUSOES NO MES	0	0	0	2	1.749,44	0,00
(IR)INCLUSOES RETROATIVAS	1	0	1	4	1.924,38	0,00
(TC)TOTAIS A COBRAR	45	34	79	164	95.652,29	0,00
(TD)TOTAIS A DEVOLVER	0	0	0	0	0,00	0,00
(TS)TOTAIS DA SUBFATURA	45	34	79	164	95.652,29	0,00

ANS - nº30194-9

ANS - nº 005711

Bradesco | 237-2

Seguradora	CNPJ	Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento
BRADESCO SAUDE S/A	092.693.118/0001-60	365948	01/01	23-01	24/11/2025

Data Emissão	Nº Apólice	End./Fatura	Informações Complementares
22/10/2025	9780569303	978149362	SF0008

Início de Vigência	Nome do Segurado
DE 24.11.2025 A 23.12.2025	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH

Moeda	Prêmio Total	Nome do Corretor
R$	********97.826,95	MISP MIAMI COR SEGS S/C LTDA

Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave
******	5	00207104414771	********	97857187605693030814936201

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2

23790.00108 52071.044144 77026.538601 3 12750009782695

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S/A
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: **24/11/2025**

Beneficiári
BRADESCO SAUDE S/A **CNPJ: 92.693.118/0001-60 CEP: 20931-675 No: 000555 UF: RJ**

****

	Proposta			Nº Apolice			
22/10/2025	365948	N	01/01	9780569303	978149362	23-01	5 00207104414771

Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
5	R$			********97.826,95

Instruções

Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R$ 97.826,95 Ap
ós o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 2,00% e juros
de R$ 32,61 por dia de atraso.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

Chave	Valor do IOF	(=) Valor Cobrado
97857187605693030814936201	*****2.174,66	

Pagador
INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH **CNPJ:23.453.830/0005-01**
AV MQ DE S VICENTE 446 CONJ 1419 **PA**
CEP 01139-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Ficha de

ANEXO II

SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

002427-01-SERASA S.A.
001797-01-QGA SERV DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA
010635-01-WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA
010635-01-WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA
005789-01-TST ONLINE
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
004072-0 -DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO
009791-01-IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.
007877-01-ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA
001355-01-TOTVS S/A
001355-01-TOTVS S/A
001355-01-TOTVS S/A
004935-01-NUBE NUCLEO BRASILEIRO
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA
011941-01-AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA
001355-01-TOTVS S/A
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA
002541-01-JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO EMPRESA
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA
007100-01-FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE
010912-01-CONTATO SEGURO PREVENCAO DE RISCOS EMPRE
011711-01-RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA
007099-01-ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE IND. DE A
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO
009424-01-ANA CARLA MARCUCI TORRES
012139-01-LEGAL LOG DILIGENCIAS INTELIGENTES
004251-01-Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA
010829-01-CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS
004867-01-HSP SOFTWARE
004867-01-HSP SOFTWARE
004867-01-HSP SOFTWARE
005141-01-BORGES MANICA E MENEGAT SOCIEDADE DE ADV
005141-01-BORGES MANICA E MENEGAT SOCIEDADE DE ADV
003011-01-PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE
007877-01-ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 36369 Série 1, emitido em 05/11/2025

20251105u11957288000103

Número da Nota	**00036263**
Data e Hora de Emissão	**05/11/2025 11:24:55**
Código de Verificação	**MQDE-RBNF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.957.288/0001-03** Inscrição Municipal: **4.082.864-6**

Nome/Razão Social: **QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA**

Endereço: **R JANDIATUBA 506, SALA 129 130 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [10/30] REFERENTE MANUTENCAO DE ACREDITACAO INTERNACIONAL DO MODELO DE GESTAO DO INDSH [10/30]
Vencimento: 24/11/2025

TOTAL NOTA: 2.983,47

- IRRF 1,50% - 44,75
- CSLL 1,00% - 29,83
- COFINS 3,00% - 89,50
- PIS 0,65% - 19,39

VALOR LIQUIDO: 2.800,00

Valor aprox. dos tributos, federais R$401.28, estaduais R$0.00, municipais R$120.83

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.983,47

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	44,75	29,83	89,50	19,39

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	2.983,47	5,00%	149,17	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 522,11 (17,50%) / IBPT/em...

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 36369 Série 1, emitido em 05/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú BANCO ITAÚ S.A. | **341-7** | **34191.09008 16270.151661 14303.380001 5 12750000280000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA	**1661/43033-8**	**R$**		**109/00162701-5**

Endereço

Rua Jandiatuba, 506 - sala 129 B , Vila Andrade - São Paulo/SP - CEP: 15716-150

Número do documento	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor documento
162701	**11957288000103**	**24/11/2025**	**R$ 2.800,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 1901,
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - SÃO PAULO/SP - CEP: 01139-000

Instruções
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
NÃO RECEBER COM VALOR DIFERENTE DO CAMPO VALOR DO DOCUMENTO.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú BANCO ITAÚ S.A. | **341-7** | **34191.09008 16270.151661 14303.380001 5 12750000280000**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú **Após o vencimento pague somente no Itaú**	**24/11/2025**
Beneficiário: **QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA** CPF/CNPJ: **11957288000103** Endereço: **Rua Jandiatuba, 506 - sala 129 B , Vila Andrade - São Paulo/SP - CEP: 15716-150**	Agência / Código Beneficiário **1661/43033-8**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
05/11/2025	**162701**	**DM**	**N**	**05/11/2025**	**109/00162701-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	**R$**			**R$ 2.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
NÃO RECEBER COM VALOR DIFERENTE DO CAMPO VALOR DO DOCUMENTO.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23.453.830/0005-01

AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 1901,
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - SÃO PAULO/SP - CEP: 01139-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**001231**
Data e Hora de Emissão	**03/11/2025 09:43:11**
Código de Verificação	**kfiGPvFdq**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA**

CPF/CNPJ: **07.084.316/0001-58** Inscrição Municipal: **1023773-9**

Endereço: **RUA AMERICO BRASILIENSE, Nº 232 - SALA 25 - CAMBUI - 13025230**

Município **Campinas** **UF:** SP Telefone: **94035970**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **0**

Endereço: **RUA MARQUES DE SAO VICENTE, Nº 576 - - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000**

Município **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **auditoria.sede@indshsaude.org.br** Telefone: **(99) 99999-9999**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	Motivo do Cancelamento: SUBIR NOVO PROJETO PARA UNIFICAR Usuário: juliana.marcal Data:25/9/2025 SERVICOS PRESTADOS EM SISTEMA - NÃO INCIDE RETENÇÃO DE CSRF BASE: ARTIGO 30 DA LEI,10,833/2002 E INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF 459/2004, A QUAL NÃO POSSUI EM SUA L	1,00	1.558,85	1.558,85

PIS (R$):	COFINS (R$):	INSS (R$):	IR (R$):	CSLL (R$):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.558,85

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$0,00	**1.558,85**	**2,00**	**2,00**	**31,18**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2025

Local de Prestação do Serviço: Campinas/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

RPS 001283 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/11/2025

CNAE: 6209-1/00-01

Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR.

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

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU NO BANERJ

Vencimento: **18/11/2025**

Cedente: WEEUP - CNPJ: 07.084.316/0001-58

Agência / Código do Cedente: 0170/49191-4

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2025	00123101	1	N	03/11/2025	109/00009836-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	109	R$			1.558,85

INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO DIA DE: R$ 0,52 AO DIA.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R$ 31,18
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 São Paulo SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **Ficha de caixa**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU NO BANERJ

Vencimento: **18/11/2025**

Cedente: WEEUP - CNPJ: 07.084.316/0001-58

Agência / Código do Cedente: 0170/49191-4

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2025	00123101	1	N	03/11/2025	109/00009836-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			1.558,85

INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO DIA DE: R$ 0,52 AO DIA.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R$ 31,18
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 São Paulo SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00983.640178 04919.140006 5 12690000155885

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU NO BANERJ

Vencimento: **18/11/2025**

Cedente: WEEUP - CNPJ: 07.084.316/0001-58

Agência / Código do Cedente: 0170/49191-4

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2025	00123101	1	N	03/11/2025	109/00009836-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			1.558,85

INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

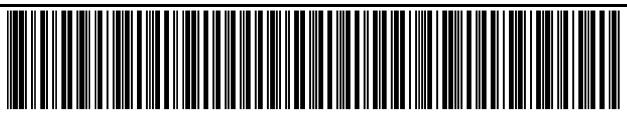
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS AO DIA DE: R$ 0,52 AO DIA.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE: R$ 31,18
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 São Paulo SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa:



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPRIMIR BOLETO SALVAR EM PDF

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS - CPF/CNPJ 24244581000175
VALOR A PAGAR: **R$ 999,90**
VENCIMENTO: **15/11/2025**

NOVIDADE

PAGUE AGORA COM SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartphone, acessar o aplicativo onde está o seu **PIX** ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.

PIX copia e cola - CLIQUE PARA COPIAR

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/218dbf74-0b8a-4101-b91c-87ca6621fd6352040000530398658 02BR5918SERVICOS ONLINE BR6009PARANAVAI62070503***63040872

ESCANEIE O QRCODE P/ PAGAR!

Nome do Beneficiario	CNPJ	Agência / Código do Beneficiario	Vencimento
PAGHIPER a serviço de: **Tstonline Sistemas** CNPJ: 30584293000162	20.110.153/0001-07	0246 / 109 / 41986561	15/11/2025
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS - CPF/CNPJ 24244581000175		Nósso numero 140935481	Valor do Documento 999,90

Instruções:
Tstonline Sistemas utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.

Autênticação Mecânica

Referente a Transação 1971 realizada com Tstonline Sistemas (https://tstonline.com.br/)

Itaú Unibanco S.A. | 341-9 | **34191.09412 98656.190240 61514.190000 4 12660000099990**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking e outros					Vencimento 15/11/2025
Nome do Beneficiário PAGHIPER a serviço de: **Tstonline Sistemas** CNPJ: 30584293000162					Agência/Código cedente 0246 / 109 / 41986561
Data do Documento 02/01/2025	Nº do Documento 140935481	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data de Processamento 02/01/2025	Nosso número 140935481
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 999,90
Instruções NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE. Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 1% ao mês. Não receber após 5 dias do vencimento.					(-) Descontos / Abatimentos 0 (-) Outras Deduções 0 (+) Mora / Multa 0 (+) Outros Acréscimos 0 (-) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS - CPF/CNPJ 24244581000175					Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251030u03915427000108

RPS Nº 2201 Série 2, emitido em 30/10/2025

Número da Nota	**00013161**
Data e Hora de Emissão	**30/10/2025 15:25:23**
Código de Verificação	**BNWR-FSLG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 10/2025
Valor: R$10.415,87

Data de Vencimento: 15/11/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC CT- Nº. 01/2014

Contrato SEDE.002.2014

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.415,87

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 2201 Série 2 emitido em 30/10/2025;

Boleto Pix

R$ 10.415,87

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/11/2025	10.415,87

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9048094984-4	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04809.498449 4 12660001041587**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/11/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
30/10/2025	2872	DM	NÃO	30/10/2025	00019/112/9048094984-4

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			10.415,87

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 15/12/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
30/10/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Gestão da Infraestutura de TI	1	R$ 10.415,87

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/11/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 12012

Valor Total: R$ 10.415,87

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251026u03915427000108

RPS Nº 2195 Série 2, emitido em 26/10/2025

Número da Nota	**00013155**
Data e Hora de Emissão	**26/10/2025 03:14:46**
Código de Verificação	**WWZU-RTSV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Serviço de Suporte - Competência: 11/2025
Valor: R$6.177,08

Data de Vencimento: 15/11/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA DE INFORMÁTICA

Contrato SEDE.002.2012

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.177,08

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 2195 Série 2 emitido em 26/10/2025;

Boleto Pix

R$ 6.177,08

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/11/2025	6.177,08

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9047572517-5	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04757.251758 1 12660000617708**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/11/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/10/2025	2864	DM	NÃO	26/10/2025	00019/112/9047572517-5

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			6.177,08

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 15/12/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
28/10/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Serviço de Suporte	1	R$ 6.177,08

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/11/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 12001

Valor Total: R$ 6.177,08

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1930 Série NFSE, emitido em 30/10/2025

20251030u04101584000142

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008633	**30/10/2025 11:14:09**	**8YBX-JM76**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.101.584/0001-42** Inscrição Municipal: **2.968.591-5**

Nome/Razão Social: **DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**

Endereço: **R CELSO DE AZEVEDO MARQUES 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servico prestado de custodia fisica de documentos - Vencimento 17/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.326,65

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07927 - Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1930 Série NFSE, emitido em 30/10/2025;

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00160.370375 83981.010008 8 12680000132665**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42 **R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP**	**0378/39810-1**	**R$**		**109/00001603-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8633	**04.101.584/0001-42**	**17/11/2025**	**1.326,65**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01

Demonstrativo — Autenticação mecânica

DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES , 683 - CEP: 03122-010 - PARQUE DA MOOCA - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 2008 / Nota Fiscal 8633. Refere-se ao documento RPS 1930.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00160.370375 83981.010008 8 12680000132665**

Local de pagamento

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **17/11/2025**

Beneficiário **DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42**
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0378/39810-1**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/10/2025	**8633**	**DS**	**N**	**30/10/2025**	**109/00001603-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**1.326,65**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após vencimento cobrar multa de 6%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01
AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA
São Paulo - SP - CEP: 01139-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5508 Série NFSE, emitido em 03/11/2025

20251103u1042971700010 7

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00005506	**03/11/2025 09:56:19**	**E5NK-ASBX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

IDEE

CPF/CNPJ: **10.429.717/0001-07** Inscrição Municipal: **3.824.763-1**

Nome/Razão Social: **IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.**

Endereço: **R JANDIATUBA 506, CONJ 605 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Estudo Anual de Remuneracao e Beneficios Idee 2023

Nao Sujeito a retencao de INSS, conf. INF. SRP 03 de 14/07/2005 - Decreto 3.048/99

CREDITO EM CONTA CORRENTE CONFORME DADOS ABAIXO:
Banco Itau - (341)
Agencia 1661-8
C/C.: 27.647-5

Parcela 2/3 - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 5.969,63 = Total R$ 5.969,63.

Contrato N. PROJETO 23.01.001-54 - Ref. Nov/2025 - Vencto. 14/11/2025

Valor Liquido R$ 5.602,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.969,63

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	89,54	59,70	179,09	38,80

Código do Serviço

03085 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.969,63	2,00%	119,39	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.047,08 (17,54%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5508 Série NFSE, emitido em 03/11/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251102u13250313000140

Número da Nota
00002870
Data e Hora de Emissão
02/11/2025 09:45:02
Código de Verificação
AWXV-DPU7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 01/10/2025 a 31/10/2025

Projeto: Configurador Tributário

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 42.168,67

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	632,53	421,69	1.265,06	274,10

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	42.168,67	2,90%	1.222,89	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 não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04236.630283 73190.990009 7 12680000941943**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 02/11/2025	Núm. do documento 002870		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2025	Nosso Número 157 / 00042366 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.419,43**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04236.630283 73190.990009 7 12680000941943**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 02/11/2025	Núm. do documento 002870		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2025	Nosso Número 157 / 00042366 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.419,43**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251102u13250313000140

Número da Nota
00002871
Data e Hora de Emissão
02/11/2025 09:47:58
Código de Verificação
GHPA-DCW5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 01/10/2025 a 31/10/2025

Projeto: Integração de dados corporativos | Protheus & LG

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.963,85

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	239,46	159,64	478,92	103,77

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	15.963,85	2,90%	462,95	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 não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04236.140283 73190.990009 1 12680000521596**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 02/11/2025	Núm. do documento 002869		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2025	Nosso Número 157 / 00042361 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.215,96**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04236.140283 73190.990009 1 12680000521596**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 02/11/2025	Núm. do documento 002869		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2025	Nosso Número 157 / 00042361 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **5.215,96**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251102u13250313000140

Número da Nota
00002869
Data e Hora de Emissão
02/11/2025 09:41:36
Código de Verificação
3DG7-PRQY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 01/10/2025 a 31/10/2025

Projeto: Implantação Faturamento

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 29.686,74

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	445,30	296,87	890,60	192,96

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	29.686,74	2,90%	860,91	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 não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04237.050283 73190.990009 1 12680000229746

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP	Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/11/2025	002871	FS	N	02/11/2025	157 / 00042370 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.297,46**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01
AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04237.050283 73190.990009 1 12680000229746

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP	Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/11/2025	002871	FS	N	02/11/2025	157 / 00042370 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.297,46**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01
AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4238760 Série UNE, emitido em 01/10/2025

20251023u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04257657	02/10/2025 13:01:50	XPVR-PFWM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 4536/02 / PIS: 83.13/ COFINS: 383.70/ CSLL: 127.90/ IRRF: 191.84/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 22/10/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03/ CONTRATO DE GESTAO N 362/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.789,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	191,84	127,90	383,70	83,13

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	12.789,90	2,90%	370,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4238760 Série UNE, emitido em 01/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018508		07/11/2025	12.003,33

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS S.A.

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09081.09106.342935.80392.660009.1.12610001200333

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
12.003,33	0,00	0,00	12.003,33

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598518CDFEB697188AF

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)

341-1 **34191.09081 09106.342935 80392.660009 1 12610001200333**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
TOTVS MATRIZ	**53113791000122**	**2938 / 03926-6**	**10/11/2025**

Pagador	Nº documento	Nosso número
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501	**271121/1**	**109/08091063-4**

Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
R$				**12003,33**

Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
			12003,33

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004238760

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

341-1 **34191.09081 09106.342935 80392.660009 1 12610001200333**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**10/11/2025**
Beneficiário: **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**	Agência/Código beneficiário: **2938 / 03926-6**
	Nosso número: **109/08091063-4**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do Documento
28/10/2025	**271121/1**	**NF**	**N**	**28/10/2025**	**12003,33**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
	109 - I	**R$**			

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004238760

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado: **12003,33**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
MARQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4238729 Série UNE, emitido em 01/10/2025

20251023u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04257626	02/10/2025 13:01:24	IGJ1-ZQCQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 5642/07 / PIS: 230.25/ COFINS: 1062.68/ CSLL: 354.23/ IRRF: 531.34/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 20/10/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 35.422,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	531,34	354,23	1.062,68	230,25

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	35.422,82	2,90%	1.027,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4238729 Série UNE, emitido em 01/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018501		07/11/2025	33.244,32

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS S.A.

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09081.09106.672935.80392.660009.1.12610003324432

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
33.244,32	0,00	0,00	33.244,32

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598444F700350D82505

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)

itaú **341-1** **34191.09081 09106.672935 80392.660009 1 12610003324432**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
TOTVS MATRIZ		**53113791000122**	**2938 / 03926-6**	**10/11/2025**
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501**			Nº documento **271123/1**	Nosso número **109/08091066-7**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **33244,32**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **33244,32**

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004238729

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

itaú **341-1** **34191.09081 09106.672935 80392.660009 1 12610003324432**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**10/11/2025**
Beneficiário **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**					Agência/Código beneficiário **2938 / 03926-6**
					Nosso número **109/08091066-7**
Data do documento **28/10/2025**	Nº documento **271123/1**	Espécie doc. **NF**	Aceite **N**	Data processamento **28/10/2025**	(=) Valor do Documento **33244,32**
Uso do banco	Carteira **109 - I**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
2% de multa + 1% de juros ao mês.					(+) Mora / Multa
IDENTIFICACAO DO DEBITO :004238729					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado **33244,32**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
MARQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4238704 Série UNE, emitido em 01/10/2025

20251029u53113791000122i2345383000017O

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04257601	**02/10/2025 13:00:35**	**V5DX-SJZ4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: KLH4/04 / PIS: 85.37/ COFINS: 394.03/ CSLL: 131.34/ IRRF: 197.01/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 14/11/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.134,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	197,01	131,34	394,03	85,37

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	13.134,30	2,90%	380,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4238704 Série UNE, emitido em 01/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018509		07/11/2025	12.326,55

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS S.A.

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09081.09106.752935.80392.660009.9.12610001232655

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
12.326,55	0,00	0,00	12.326,55

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598276525B54248B60E

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)

341-1 **34191.09081 09106.342935 80392.660009 1 12610001200333**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
TOTVS MATRIZ	**53113791000122**	**2938 / 03926-6**	**10/11/2025**

Pagador	Nº documento	Nosso número
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501	**271121/1**	**109/08091063-4**

Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
R$				**12003,33**

Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
			12003,33

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004238760

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

341-1 **34191.09081 09106.342935 80392.660009 1 12610001200333**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**10/11/2025**
Beneficiário: **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**	Agência/Código beneficiário: **2938 / 03926-6**
	Nosso número: **109/08091063-4**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do Documento
28/10/2025	**271121/1**	**NF**	**N**	**28/10/2025**	**12003,33**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
	109 - I	**R$**			

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004238760

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado: **12003,33**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
MARQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2340331, emitido em 20/10/2025

20251029u491905078001234538300001 70

Número da Nota	**01781555**
Data e Hora de Emissão	**20/10/2025 12:08:18**
Código de Verificação	**29AA-REKI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.704.396/0001-83** Inscrição Municipal: **3.483.341-2**

Nome/Razão Social: **NUBE NUCLEO BRASILEIRO DE ESTAGIOS LTDA**

Endereço: **R BR DE ITAPETININGA 140, SALA 24 - REPUBLICA - CEP: 01042-906**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant.: 3.0 - Fornecimento de estagiários ref. 10/2025 - R$170.14 - Total: R$510.42

Data de vencimento: 10/11/2025

Em cumprimento a Lei 12.741/2012, os impostos incidentes nesta NF são:
ISS: conforme destacado - PIS: 1,65% - Cofins: 7,60%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 510,42

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**510,42**	**2,00%**	**10,20**	**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 não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2340331, emitido em 20/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018495		07/11/2025	510,42

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
NUBE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.704.396/0001-83

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.42324.60000.274807.40020.069007.7.12610000051042

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
510,42	0,00	0,00	510,42

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65985A50F173FEC3D93E

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)

Boleto Bradesco

bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod. Beneficiário:	Data de Emissão:	Data de Vencimento
NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo		**20/10/2025**	**10/11/2025**
Pagador:	Nosso Número:	Número Documento:	Valor Documento
Inst. Nac. de Desenv. Social e Hum	**26/00.002.748.040-1**	**00002748040**	**R$ 510,42**

Referência:
Estabelecimento: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA / Referência do Pedido: 00002748040

Autenticação Mecânica

bradesco **237-2** 23790.42324 60000.274807 40020.069007 7 12610000051042

Local de Pagamento	**Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.				Data de Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA** Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo					Agência / Cód. do Beneficiário
Data Documento **20/10/2025**	N° Documento **00002748040**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **20/10/2025**	Nosso Número **26/00.002.748.040-1**
Uso do Banco	Cip **865** / Carteira **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 510,42**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Caixa: não receber após a data de vencimento
Sr. Caixa: Considere este boleto como válido para recebimento após vencimento.
Após o vencimento multa de 10 por cento sobre o valor do título. Cobrar juros de 0,105050% ao dia após o vencimento.
Boleto referente a nota fiscal 1781555

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado

Pagador: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano
Av. Marquês de São Vicente, 576 Cj. 1901
01139-000 São Paulo SP 23.453.830/0005-01
Sacador/Avalista: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643 / 0123170	RPS518515

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/11/2025	952,65

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	**Entregador**

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/11/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
21/10/2025	RPS518515	DM	N	21/10/2025	000001462020 0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			952,65

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 62020.001012 5 12610000095265

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/11/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
21/10/2025	RPS518515	DM	N	21/10/2025	000001462020-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			952,65

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

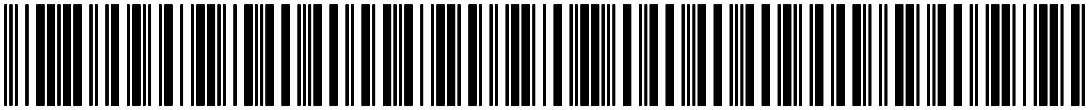
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota: 518515
RPS: 000526769

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/10/25 08:24:57	**10/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA SA**

CPF/CNPJ: **02.101.894/0001-31**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
5229814	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV COPACABANA, 238 / 5 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0103 - PROCESSAMENTO DE DADOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 1,00 - AZUREPLANNAC - AMBIENTE AZURE - CSP NAC

Nro.Pedido Cliente:

Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

Dispensa retenções federais conf. Cosit 243/2017, pois não se trata de serv. desenvolvimento

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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
952,65	0,00	0,00	952,65	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
19,05	0,00	0,00	952,65	952,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 286Y.1340.1293.2007499-V
Pedido Portal:
Pedido SND: 3200344

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018487		07/11/2025	952,65

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.62020.001012.5.12610000095265

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
952,65	0,00	0,00	952,65

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65987EE265E536D63BC5

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)

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 11

Dados do Prestador de Serviço

AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA
AUTOMATIZAI
Sclrn 705 Bloco e Loja 8, - Asa Norte
CEP 70730-555 - Brasília/ DF
societario@contabcontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 0796919900126 - CPF/CNPJ 36.570.932/0001-17

Data de Geração da NFS-e: **28/10/2025 08:33:55**
Data de Competência: **28/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **87F65FA7B**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0005-01	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		
Endereço :	Avenida Marquês de São Vicente	**Número :**	576
Complemento :	CONJ 1901	**Bairro :**	Várzea da Barra Funda
CEP :	01139-000	**Cidade/UF :**	São Paulo/ SP
Telefone :	(11)3672-5136	**E-mail :**	fiscal.sede@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Consultoria

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
106 - (2%) 1.06 - Assessoria e consultoria em informática. -		106		6204000

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 38.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.000,00	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **38.000,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018466		07/11/2025	38.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMATICA L

CNPJ/CPF
36.570.932/0001-17

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0077/00416968	00001	000000000056896255	38.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983A2A1E38B7C9B8F5

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4247345 Série UNE, emitido em 02/10/2025

20251029u5311379100012 2

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04266234	**03/10/2025 11:42:49**	**AFXV-DHXN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: LRFK/02 / PIS: 31.44/ COFINS: 145.10/ CSLL: 48.37/ IRRF: 72.54/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 27/11/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.836,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	72,54	48,37	145,10	31,44

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	4.836,50	2,90%	140,25	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 7.254,75 (150,00%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4247345 Série UNE, emitido em 02/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018507		07/11/2025	4.539,05

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS S.A.

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09081.09106.832935.80392.660009.4.12610000453905

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
4.539,05	0,00	0,00	4.539,05

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659854C7A4AA18ED6797

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)

341-1 **34191.09081 09106.832935 80392.660009 4 12610000453905**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
TOTVS MATRIZ	**53113791000122**	**2938 / 03926-6**	**10/11/2025**

Pagador	Nº documento	Nosso número
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501	**271125/1**	**109/08091068-3**

Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
R$				**4539,05**

Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
			4539,05

Autenticação mecânica

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004247345

Corte na linha pontilhada

341-1 **34191.09081 09106.832935 80392.660009 4 12610000453905**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**10/11/2025**
Beneficiário: **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**	Agência/Código beneficiário: **2938 / 03926-6**
	Nosso número: **109/08091068-3**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do Documento
28/10/2025	**271125/1**	**NF**	**N**	**28/10/2025**	**4539,05**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
	109 - I	**R$**			

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004247345

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado: **4539,05**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
MARQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota: 272323
RPS: 000275662

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/10/25 03:09:49	**10/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA S/A**

CPF/CNPJ: **02.101.894/0004-84**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
5782705	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV. COPACABANA, 238 / 6 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE USO DE PROGRAMAS DE INFORM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 1,00 - EXCHNGEENT11Y1MNAC - EXCHANGE ONLINE (PLAN 2)

PEDIDO SND: 3194896
Nro.Pedido Cliente: 66484
Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
52,71	0,00	0,00	52,71	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
1,05	0,00	0,00	52,71	52,71

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 967Q.5825.6413.5155599-R

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018491		07/11/2025	52,71

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.56804.701011.1.12610000005271

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
52,71	0,00	0,00	52,71

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983B9A76187EFDE144

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)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643 / 0123170	RP2272323

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/11/2025	52,71

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	**Entregador**

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/11/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
19/10/2025	RP2272323	DM	N	19/10/2025	000001456804 7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			52,71

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 56804.701011 1 12610000005271

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/11/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
19/10/2025	RP2272323	DM	N	19/10/2025	000001456804-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			52,71

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

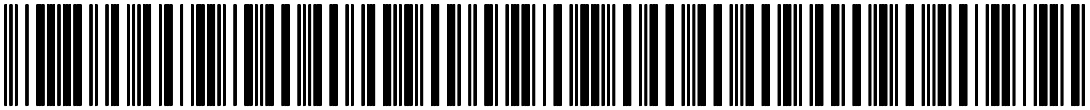
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Relatório de Seats

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **CNPJ:** 23.453.830/0005-01

Parceiro: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA

Total em R$ (reais)
11.147,43

Assinatura: 42899 **Data do Pedido:** 24/08/2023

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Visio Plan 1	VISIOPLAN1NAC	**Condição:** Pagamento Mensal	R$ 39,51

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	28/09/2025	27/10/2025	30	1	R$ 39,51	R$ 39,51

Sub-total
R$ 39,51

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 50799 **Data do Pedido:** 11/04/2024

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Microsoft 365 Business Standard	O365BUSPREM1Y1MNAC	Anual **Condição:** Pagamento Mensal (12x)	R$ 86,52

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	11/09/2025	10/10/2025	30	1	R$ 86,52	R$ 86,52

Sub-total
R$ 86,52

Assinatura: 50799 **Data do Pedido:** 11/04/2024

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Office 365 Extra File Storage	SHAREPOINTSTO1Y1MNAC	Anual **Condição:** Pagamento Mensal (12x)	R$ 1,73

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	11/09/2025	10/10/2025	30	2200	R$ 1,72	R$ 3.784,00

Sub-total
R$ 3.784,00

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 53532 **Data do Pedido:** 14/05/2024

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Exchange Online (Plan 1)	EXCHANGESTANDARDNAC	Mensal **Condição:** Pagamento Mensal	R$ 31,63

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	15/09/2025	14/10/2025	30	5	R$ 31,63	R$ 158,15

Sub-total
R$ 158,15

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 58450 **Data do Pedido:** 18/08/2024

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
Microsoft 365 Business Standard	O365BUSPREM1Y1MNAC		R$ 92,70

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Anterior não cobrado	12/09/2025	17/09/2025	6	1	R$ 18,54	R$ 18,54
Pro-rata adição - Ciclo atual	18/09/2025	23/09/2025	6	74	R$ 18,54	R$ 1.371,96
Pro-rata adição - Ciclo atual	24/09/2025	17/10/2025	24	75	R$ 74,16	R$ 5.562,00

Sub-total
R$ 6.952,50

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 61084 **Data do Pedido:** 11/10/2024

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
SharePoint (Plan 1)	SHAREPOINTSTA1Y1MNAC		R$ 37,02

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	10/09/2025	09/10/2025	30	2	R$ 37,02	R$ 74,04

Sub-total
R$ 74,04

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 66484 **Data do Pedido:** 27/03/2025

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
Exchange Online (Plan 2)	EXCHNGEENT11Y1MNAC		R$ 52,71

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	27/09/2025	26/10/2025	30	1	R$ 52,71	R$ 52,71

Sub-total
R$ 52,71

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **CNPJ:** 23.453.830/0016-56

Parceiro: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA

Total em R$ (reais)
78,42

Assinatura: 62533 **Data do Pedido:** 10/11/2024

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
Microsoft 365 Business Standard	O365BUSPREM1Y1MNAC		R$ 78,42

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	09/09/2025	08/10/2025	30	1	R$ 78,42	R$ 78,42

Sub-total
R$ 78,42

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082227107247000168000000000002925109718249630

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
29	20/10/2025	20/10/2025 03:35:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
49	900	20/10/2025 03:35:51

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
27.107.247/0001-68	-	(11) 3969-4798

Nome / Nome Empresarial
JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO 22636951849

E-mail
santouro@terra.com.br

Endereço	Município	CEP
JOAQUIM NORBERTO, 453, VILA PAULICEIA	São Paulo - SP	2301100

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.04 - Redação, edição, revisão e congêneres.	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de redação, edição e digitação.

Dados Bancarios:
Bradesco
Ag. 2668
CC: 62422-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	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$ 5.800,00	-	-	-
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$ 5.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018472		07/11/2025	5.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS CAMACHO

CNPJ/CPF
226.369.518-49

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	02668	00000000000000624225	5.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598500C6A7D78974CAD

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 BARUERI **Nota: 272316**
SECRETARIA DE FINANÇAS **RPS: 000275655**

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/10/25 02:47:22	**10/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA S/A**
CPF/CNPJ: **02.101.894/0004-84**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
5782705	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV. COPACABANA, 238 / 6 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE USO DE PROGRAMAS DE INFORM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 5,00 - EXCHANGESTANDARDNAC - CSP - SUPORTE EXCHANGE ONLINE
Quant. 77,00 - O365BUSPREM1Y1MNAC - MICROSOFT 365 BUSINESS STANDARD
Quant. 2,00 - SHAREPOINTSTA1Y1MNAC - SHAREPOINT (PLAN 1)
Quant. 2.200,00 - SHAREPOINTSTO1Y1MNAC - OFFICE 365 EXTRA FILE STORAGE
Quant. 1,00 - VISIOPLAN1NAC - VISIO ONLINE PLAN 1

PEDIDO SND: 3194889
Nro.Pedido Cliente: 42899
Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
11.172,81	0,00	0,00	11.172,81	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
223,46	0,00	0,00	11.172,81	11.172,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 133J.7632.7641.7177499-S

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018484		07/11/2025	11.172,81

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.56803.901018.1.12610001117281

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
11.172,81	0,00	0,00	11.172,81

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65984B16A245EF5F3ACA

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)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643 / 0123170	RPS518515

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/11/2025	952,65

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	**Entregador**

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/11/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
21/10/2025	RPS518515	DM	N	21/10/2025	000001462020 0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			952,65

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 62020.001012 5 12610000095265

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/11/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
21/10/2025	RPS518515	DM	N	21/10/2025	000001462020-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			952,65

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

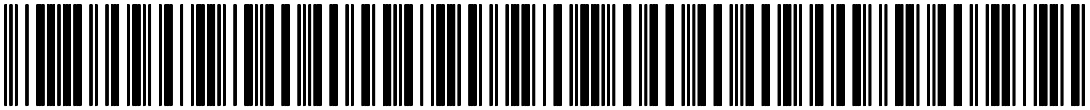
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Relatório de Seats

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **CNPJ:** 23.453.830/0005-01

Parceiro: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA

Total em R$ (reais)
11.147,43

Assinatura: 42899 **Data do Pedido:** 24/08/2023

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Visio Plan 1	VISIOPLAN1NAC	**Condição:** Pagamento Mensal	R$ 39,51

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	28/09/2025	27/10/2025	30	1	R$ 39,51	R$ 39,51

Sub-total
R$ 39,51

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 50799 **Data do Pedido:** 11/04/2024

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Microsoft 365 Business Standard	O365BUSPREM1Y1MNAC	Anual **Condição:** Pagamento Mensal (12x)	R$ 86,52

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	11/09/2025	10/10/2025	30	1	R$ 86,52	R$ 86,52

Sub-total
R$ 86,52

Assinatura: 50799 **Data do Pedido:** 11/04/2024

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Office 365 Extra File Storage	SHAREPOINTSTO1Y1MNAC	Anual **Condição:** Pagamento Mensal (12x)	R$ 1,73

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	11/09/2025	10/10/2025	30	2200	R$ 1,72	R$ 3.784,00

Sub-total
R$ 3.784,00

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 53532 **Data do Pedido:** 14/05/2024

Produto:	Código:	Plano:	Valor da Licença:
Exchange Online (Plan 1)	EXCHANGESTANDARDNAC	Mensal **Condição:** Pagamento Mensal	R$ 31,63

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	15/09/2025	14/10/2025	30	5	R$ 31,63	R$ 158,15

Sub-total
R$ 158,15

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 58450 **Data do Pedido:** 18/08/2024

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
Microsoft 365 Business Standard	O365BUSPREM1Y1MNAC		R$ 92,70

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Anterior não cobrado	12/09/2025	17/09/2025	6	1	R$ 18,54	R$ 18,54
Pro-rata adição - Ciclo atual	18/09/2025	23/09/2025	6	74	R$ 18,54	R$ 1.371,96
Pro-rata adição - Ciclo atual	24/09/2025	17/10/2025	24	75	R$ 74,16	R$ 5.562,00

Sub-total
R$ 6.952,50

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 61084 **Data do Pedido:** 11/10/2024

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
SharePoint (Plan 1)	SHAREPOINTSTA1Y1MNAC		R$ 37,02

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	10/09/2025	09/10/2025	30	2	R$ 37,02	R$ 74,04

Sub-total
R$ 74,04

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Assinatura: 66484 **Data do Pedido:** 27/03/2025

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
Exchange Online (Plan 2)	EXCHNGEENT11Y1MNAC		R$ 52,71

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	27/09/2025	26/10/2025	30	1	R$ 52,71	R$ 52,71

Sub-total
R$ 52,71

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **CNPJ:** 23.453.830/0016-56

Parceiro: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA

Total em R$ (reais)
78,42

Assinatura: 62533 **Data do Pedido:** 10/11/2024

Produto:	Código:	Plano: Anual Condição: Pagamento Mensal (12x)	Valor da Licença:
Microsoft 365 Business Standard	O365BUSPREM1Y1MNAC		R$ 78,42

Histórico de cobrança

Descrição	Período de uso		Dias de uso	Quantidade	Consumo unitário	Consumo Total
Ciclo Atual	09/09/2025	08/10/2025	30	1	R$ 78,42	R$ 78,42

Sub-total
R$ 78,42

* Sem considerar alterações de seats. Não estão contemplados neste extrato qualquer serviço baseado em consumo de Azure.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251029u42880819000102i23453830000170

Número da Nota
00000047
Data e Hora de Emissão
24/10/2025 09:42:16
Código de Verificação
6S8E-WDM9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.980.819/0001-02** Inscrição Municipal: **7.024.494-4**
Nome/Razão Social: **FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAC**
Endereço: **R IANDU 97 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05121-150**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA COMPETÊNCIA 10/2025.

BANCO C6 S.A. - 336
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 10200964-3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 28.000,00

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;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018459		07/11/2025	28.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE

CNPJ/CPF
42.980.819/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000102009643	28.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983E32D4112E813245

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)

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

N°	Emitida em:	Competência	Código de Verificação
2025/25740	01/11/25 02:30	01/11/2025	54c9f12a

CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA
CNPJ: 10.916.727/0001-77 INSC. MUNICIPAL: 251.162.2.3
AVENIDA CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - 90480000
Porto Alegre - RS
51 30861800 faturamento@contatoseguro.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 INSC. MUNICIPAL: 4.302.867-5
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Marques de São Vicente, 576 - BARRA FUNDA - 01139-000
São Paulo - SP
giovana.cunha@indshsaude.org.br

Discriminação dos Serviços

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação
Valor referente a mensalidade do Canal de Denúncias.

Data do Vencimento: 11/11/2025
Competência do Serviço: novembro de 2025

Código de Tributação Municipal:

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem da Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

1.05 / Licenciamento de uso de programa de computação

Cod/Município da incidência do ISSQN:	Natureza da Operação:
14902	Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$2.893,00	**Valor dos Serviços:**	R$2.893,00
(-) Descontos:	R$0,00	**(-) Deduções:**	R$0,00
(-) Retenções Federais:	R$0,00	**(-) Desconto Incondicionado**	R$0,00
(-) ISS Retido na Fonte	R$0,00	**(=) Base de Cálculo**	R$2.893,00
Valor Líquido:	2.893,00	**(*) Alíquota**	2,00
		(=) Valor ISS	R$57,86

Retenções Federais: PIS: R$0,00 COFINS: R$0,00 CSLL: R$0,00 IR: R$0,00 INSS: R$0,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018496		07/11/2025	2.893,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
CONTATO SEG P R EMPRESARIAIS

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
10.916.727/0001-77

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.05709.019268.61376.200004.6.12620000289300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.893,00	0,00	0,00	2.893,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598CDFB2B2D67701CFB

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)

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

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/11/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/11/2025	57090	01	N	01/11/2025	000570901

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/25740

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de caixa**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/11/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/11/2025	57090	01	N	01/11/2025	000570901

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/25740

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 05709.019268 61376.200004 6 12620000289300

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/11/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/11/2025	57090	01	N	01/11/2025	000570901

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/25740

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 52 Série 1, emitido em 23/10/2025

Número da nota
51

Data e Hora da emissão	Competência	Código de verificação
23/10/2025 12:36:36	**10/2025**	**FWHDCZRB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.585.104/0001-94** Inscrição municipal: **41542460**
Nome/Razão Social: **RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA**
Endereço: **Alameda Olga, 422 - Conjunto 35**
Município: **São Paulo** CEP: **01155-040** UF: **SP**
Telefone: **11959036550** E-mail: **MATHEUS@RENOVOCONSULTORIA.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição municipal:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
Endereço: **AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ1901**
Município: **São Paulo** CEP: **01139-000** UF: **SP**
Telefone: E-mail: **FISCAL.SEDE@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços de consultoria e assessoria em custos hospitalares corporativos

Competência OUTUBRO DE 2025

CNAE: **69.20-6-01** Código do serviço: **3115**
Município onde o Serviço foi prestado: **3550308 / São Paulo**

VALOR TOTAL DA NOTA	**R$ 25.000,00**

(-) Descontos	**R$ 0,00**	(-) Deduções	**R$ 0,00**
(-) Retenções Federais	**R$ 0,00**	**(=) Base de cálculo**	**R$ 25.000,00**
(-) ISS Retido da Fonte	**R$ 0,00**	(x) Alíquota	**0,00%**
Valor Líquido	**R$ 25.000,00**	**(=) Valor do ISS**	**R$ 0,00**

Detalhamento de Retenções Federais:
PIS **R$ 0,00** COFINS **R$ 0,00** CSLL **R$ 0,00** INSS **R$ 0,00** IR **R$ 0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DATA DE PAGAMENTO | VENCIMENTO: 05/11/2025

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO ITAU
AGENCIA 0428
CONTA CORRENTE 98846-3

Trib aprox: R$ 0.00 (0.00% - Federal) e R$ 0.00 (0.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018483		07/11/2025	25.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA

CNPJ/CPF
12.585.104/0001-94

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00428	00000000000000988463	25.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598958FB503305CC1D9

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251024u42980815000124

Número da Nota
00000064
Data e Hora de Emissão
24/10/2025 09:47:32
Código de Verificação
JNW5-AF1R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.980.815/0001-24** Inscrição Municipal: **7.024.491-0**
Nome/Razão Social: **ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Endereço: **R DAS TAQUARAS 193 - VILA SANTA CATARINA - CEP: 04370-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM 10/2025.

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 30597534-1
CNPJ: 42.980.815/0001-24
Nome: ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.200,00

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;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018465		07/11/2025	11.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE

CNPJ/CPF
42.980.815/0001-24

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000385975341	11.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598FB31971ECC9B0527

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 SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
03/11/2025 10:62:44	**11/2025**	**10312 / U**	**03/11/2025**	**651 / 1**	**TCzAL0Ls7**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.356.119/0001-95

Inscrição Municipal:
361107

Nome/Razão Social
BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA

E-mail:
sueli@grupopanna.com.br

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA 660 SALA 125 ANDAR 12 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18035-060**	**(15) 3238-2020**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano

E-mail:
financeiro1.sede@indshsaude.org.br

Endereço: AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE 576 CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO PAULO / SP BRASIL	**SP**	**01139-000**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELECAO - ADMISSAO ONLINE

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **631940000 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET**

Serviço: **01.03 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS, IMAGENS, VDEOS, PGINAS**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
700,00	**0,00**	**0,00**	**700,00**	**5,000000**	**35,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
700,00	**0,00**	**0,00**	**700,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída:

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

burh

Valor
R$ 700,00

Vencimento
10/11/2025

Beneficiário

Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda
CNPJ 26.356.119/0001-95

Descrição

Burh Plano De Recrutamento E Seleção
BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO - ADMISSÃO ONLINE

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 17,50 multa
5,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 26356.119011 57246.973010 8 12610000070000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 03/11/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 26356.119011 57246.973010 8 12610000070000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **10/11/2025**
Beneficiário: Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 26.356.119/0001-95			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 03/11/2025	Nr. do Documento: 157246973		Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 263561190157246973
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **700,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 17,50 e juros de 5,00% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano - CNPJ 23.453.830/0005-01						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE MARÍLIA
(14)3402-6061
chefefiscal@marilia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35290052246960471000142000000000008525102587998815

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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
85	29/10/2025	29/10/2025 12:45:09

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
122	900	29/10/2025 12:45:09

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.960.471/0001-42	-	(14) 9914-9337

Nome / Nome Empresarial
46.960.471 ANA CARLA TORRES NAVARRO

E-mail
ANACARLA@ADTLOGISTICAJURIDICA.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RIO CLARO, 387, CASCATA	Marília - SP	17515-010

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
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Marília - SP	-

Descrição do Serviço
Ato realizado.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Marília - SP	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$ 150,00	-	-	-
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$ 150,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018463		07/11/2025	150,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
ANA CARLA MARCUCI TORRES

CNPJ/CPF
46.960.471/0001-42

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0077/00416968	00001	00000000000261432699	150,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659830651C05DE34500B

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251031u17210407000148

Número da Nota
00000322
Data e Hora de Emissão
31/10/2025 15:47:30
Código de Verificação
YFIH-29K2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.210.407/0001-46** Inscrição Municipal: **4.648.289-0**
Nome/Razão Social: **LEGAL LOG DILIGENCIAS INTELIGENTES LTDA ME**
Endereço: **R DAS GRUMIXAMAS 00099, CJ 106 - VILA PARQUE JABAQUARA - CEP: 04349-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços realizados.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 955,05

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

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
-	-	R$ 57,30 (6,00%) / IBPT

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;

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 955,05

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
LEGAL LOG

Chave
(11) 98235-1717

CPF/CNPJ
17.210.407/0001-46

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN416778106

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE06EAF5E7D111734CD08A

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251024v18349942843

Número da Nota
00000330
Data e Hora de Emissão
24/10/2025 09:59:41
Código de Verificação
TU53-XINN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.177.655/0001-60** Inscrição Municipal: **5.521.970-5**
Nome/Razão Social: **Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 445, 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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados

Não sujeito às retenções federais de IRRF e CSRF, por não se enquadrar nas atividades dispostas no Art. 714, §1º do Decreto 9.580/2018, sobretudo nas exceções do inciso XXIV.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 70.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**70.000,00**	**2,00%**	**1.400,00**	**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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018454		07/11/2025	65.695,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
Q E S MEDICINA

CNPJ/CPF
25.177.655/0001-60

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00429	00000000000000078058	65.695,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598BC7DC9C221EA2233

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)

Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal

Fone: 0800 644 0156 - https://www.fazenda.df.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do documento: **Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFSe**

Número da Nota Fiscal: 340

CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS
SIG QD 1 LT 495, 505 E 515 SL 307
Zona Industrial - Brasília-DF - 70610410
Telefone: 6137970390
E-mail: leonardo@conteazevedosouza.adv.br
CPF/CNPJ: 28150862000110
Inscrição Municipal: 0781896100147

Dt. de Emissão: **24/10/2025 14:50:04**

Dt. de Competência: **24/10/2025**

Cód. de Autenticidade: **7B98867FB**

Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	342	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	24/10/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
5300108 - Brasília	5300108 - Brasília

Dados do tomador de Serviços

CPF/CNPJ: 23453830000501 **IM:**

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Endereço: MARQUES DE SAO VICENTE **Número:** 576

Complemento: CONJ 1901 **Bairro:** VARZEA DA BARRA FUNDA

CEP: 01139000 **Cidade/UF:** São Paulo - SP

Telefone: 1136725136 **E-mail:** indsh.gov@indshsaude.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos serviços

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1714 - 17.14 - Advocacia.	**0,00%**	1714		6911701

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.064,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.064,93	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 3.064,93**

Construção Civil **Cód. Obra:** **Art.:**

Informações complementares

Audiências realizadas entre 25/09 a 25/10, conforme relatório enviado em 24/10.

Banco Itaú - 341
Agência - 0919
Conta - 36070-1
PIX CNPJ 28150862000110
Trib aprox: R$ 412,23 Federal e R$ 153,25 Municipal
Fonte: IBPT BEA5CD

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018469		07/11/2025	3.064,43

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
CONTE AZEVEDO

CNPJ/CPF
28.150.862/0001-10

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00919	00000000000000360701	3.064,43

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A8BDAE00266D690B

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251024u08530725000101

Número da Nota
00000428
Data e Hora de Emissão
24/10/2025 08:13:08
Código de Verificação
2MIK-DUN6

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

16° TAC - Advocacia de Partido - Defesa do contratante nos processos e pareceres trabalhistas no mês de 10/2025.

Vencimento: 10.11.2025

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 16.800,00

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;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018481		07/11/2025	16.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS

CNPJ/CPF
08.530.725/0001-01

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00895	00000000000000865591	16.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65988D3876CBF4D0D8F7

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251024u08530725000101

Número da Nota
00000429
Data e Hora de Emissão
24/10/2025 08:16:01
Código de Verificação
7SE5-TXKR

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cálculos Judiciais do mês 10/2025.

SORRISO: Proc. 1387/25 e 564/16.

Vencimento: 10.11.2025

Bradesco

Ag. 0895

Conta corrente 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 600,00

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;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018482		07/11/2025	600,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS

CNPJ/CPF
08.530.725/0001-01

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00895	00000000000000865591	600,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F1968EBE4FE9F5F5

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 Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	**00000000632 / A1**
Data e Hora da Emissão	**23/10/2025 15:35:11**
Competência	**10/2025**
Código de Verificação	**GJWY-MNP1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.555.747/0001-71** Inscrição Municipal: **126597**
Nome fantasia: **HSP Software Ltda**
Nome empresarial: **HSP SOFTWARE LTDA**
Endereço: **Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07** CEP: **89221-155**
Bairro: **Saguacu**
Município: **JOINVILLE** UF: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Nome fantasia: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901** CEP: **01139-000**
Bairro: **VARZEA DA BARRA FUNDA**
Município: **SÃO PAULO** UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme cláusula 1.1 do quarto termo aditivo do contrato 04-241/2023, pela disponibilização da Plataforma HSP como serviço, conforme objeto disposto no referido contrato, em favor do(s) CONTRATANTE(s) constante(s) no contrato aditado, representados nesta nota fiscal pelo tomador de serviço acima identificado.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 26.295,55

Código do Serviço:
1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
26.295,55	**26.295,55**	**2,00 %**	**0,00**	**525,91**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**170,92**	**788,87**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
394,43	**262,96**	**0,00**	**0,00**	**24.678,37**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000632 / A1, EMITIDA EM 23/10/2025 NO VALOR DE R$ 26.295,55.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018455		07/11/2025	24.678,37

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	24.678,37

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986B435EDCBF906530

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 Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
00000000633 / A1	**23/10/2025 15:40:24**	**10/2025**	**LO73-JHF8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE**	UF:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO**	UF:	**SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2405050, pela disponibilização da Plataforma HSP/Custos como serviço.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 25.000,00

Código do Serviço:
1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
25.000,00	**25.000,00**	**2,00 %**	**0,00**	**500,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**162,50**	**750,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
375,00	**250,00**	**0,00**	**0,00**	**23.462,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000633 / A1, EMITIDA EM 23/10/2025 NO VALOR DE R$ 25.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018456		07/11/2025	23.462,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	23.462,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659837C57064416B8AA5

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 Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
00000000634 / A1	**23/10/2025 15:47:07**	**10/2025**	**UX1X-FCN1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE**	UF:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO**	UF:	**SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2412054, pela disponibilização da Plataforma HSP/Suprimentos como serviço.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 15.000,00

Código do Serviço:
1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
15.000,00	**15.000,00**	**2,00 %**	**0,00**	**300,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**97,50**	**450,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
225,00	**150,00**	**0,00**	**0,00**	**14.077,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000634 / A1, EMITIDA EM 23/10/2025 NO VALOR DE R$ 15.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018457		07/11/2025	14.077,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	14.077,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659875F062BF1AC0E3B3

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 CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	1201
Data e Hora de Emissão	22/10/2025 11:47:17
Código de Verificação	34Q24A07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANICA / MENEGAT ADVOGADOS
CPF / CNPJ: 17.504.775/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 14 0659130-2
Endereço: PADRE ANCHIETA, 002050 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730000 **Tel.:** 41 - 96480467
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** luciana@manicamenegat.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Av. Marquês de São Vicente, 576 - COMPLEMENTO: 1901 - BAIRRO: Barra Funda
Município: SAO PAULO **UF:** SP **Email:** financeiro.sede@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de advocacia conforme contrato.
Valor aproximado dos tributos 20%.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 56.593,72

VALOR TOTAL DA NOTA - R$56.593,72

Código da Atividade

17 - 14 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	56.593,72	5,00	2.829,68	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018467		07/11/2025	56.593,72

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MANICA MENEGAT ADVOGADOS

CNPJ/CPF
17.504.775/0001-05

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	01519	00000000000000566373	56.593,72

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65981C1E2BCD5A1A645C

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 CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	1218
Data e Hora de Emissão	28/10/2025 17:29:40
Código de Verificação	ISD5500Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANICA / MENEGAT ADVOGADOS
CPF / CNPJ: 17.504.775/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 14 0659130-2
Endereço: PADRE ANCHIETA, 002050 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730000 **Tel.:** 41 - 96480467
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** luciana@manicamenegat.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Av. Marquês de São Vicente, 576 - COMPLEMENTO: 1901 - BAIRRO: Barra Funda
Município: SAO PAULO **UF:** SP **Email:** financeiro.sede@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Elaboração de parecer jurídico conforme contrato. Parcela 1520.

Valor aproximado dos tributos 20%

Valor Líquido da Nota Fiscal - R$ 5.800,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$5.800,00

Código da Atividade

17 - 14 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	5.800,00	5,00	290,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 13/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018468		07/11/2025	5.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MANICA MENEGAT ADVOGADOS

CNPJ/CPF
17.504.775/0001-05

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	01519	00000000000000566373	5.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598126316DC785E09D5

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251016u58799685000168

Número da Nota
00004699
Data e Hora de Emissão
16/10/2025 15:57:14
Código de Verificação
GYH2-VYXC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.799.685/0001-68** Inscrição Municipal: **9.612.231-1**
Nome/Razão Social: **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES**
Endereço: **R CARAMURU 417, CONJ 37 - SAUDE - CEP: 04138-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários de auditoria das demonstrações financeiras de 2024 e de 2025, conforme aditivo contratual.

Parcela 17 de 24.
Valor líquido a pagar .... R$ 9.580,34

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.216,67

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	153,25	102,17	306,50	66,41

Código do Serviço
03433 - Auditoria (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.216,67	*	*	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018490		07/11/2025	9.588,34

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
PLANNERS AUDITORES INDEPENDENT

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
58.799.685/0001-68

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.04158.280190.06430.070000.1.12610000958834

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
9.588,34	0,00	0,00	9.588,34

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659832776349 61A8714F

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)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04158.280190 06430.070000 1 12610000958834

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENT** **CNPJ/CPF:** 58.799.685/0001-68 RUA CARAMURU, 417, CJ 37 , 04138001 - SA#DE - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0190/64300-7
Data do documento 16/10/2025	Núm. do documento 4699		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 16/10/2025	Nosso Número 157 / 00041582 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.588,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES SAO VICENTE, 576 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04158.280190 06430.070000 1 12610000958834

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENT** **CNPJ/CPF:** 58.799.685/0001-68 RUA CARAMURU, 417, CJ 37 , 04138001 - SA#DE - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0190/64300-7
Data do documento 16/10/2025	Núm. do documento 4699		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 16/10/2025	Nosso Número 157 / 00041582 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.588,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES SAO VICENTE, 576 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251019v13232692000145

Número da Nota	00002887
Data e Hora de Emissão	19/10/2025 14:54:41
Código de Verificação	XQGP-EXXG

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação do serviço de Assessoria e consultoria referente a outubro/2025 para as instituições administradoras pelo Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano -INDSH:

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$ 40.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	600,00	400,00	1.200,00	260,00

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	40.000,00	5,00%	2.000,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 6.628,00 (16,57%) / ibpt

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018458		07/11/2025	37.540,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido

Favorecido
INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIEN

CNPJ/CPF
13.232.692/0001-45

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 0935
Conta 000000000000130009222

Número do Documento

900018458
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

F1E6598A7F3DC8685905FCF

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00002859**
Data e Hora de Emissão: **27/10/2025 17:48:26**
Código de Verificação: **PXCZ-YQ2I**

20251027u13250313000140

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 21/09/2025 a 20/10/2025

Projeto: Suporte Protheus

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.389,59

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	215,84	143,90	431,69	93,53

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	14.389,59	2,90%	417,29	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 não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018486		07/11/2025	13.504,63

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
13.250.313/0001-40

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.04234.990283.73190.990009.5.12610001350463

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
13.504,63	0,00	0,00	13.504,63

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659841C3335E22527869

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)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04234.990283 73190.990009 5 12610001350463**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 27/10/2025	Núm. do documento 002859		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/10/2025	Nosso Número 157 / 00042349 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **13.504,63**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04234.990283 73190.990009 5 12610001350463**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 27/10/2025	Núm. do documento 002859		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/10/2025	Nosso Número 157 / 00042349 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **13.504,63**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
31/10/2025 09:19:33	**10/2025**	**10304 / U**	**31/10/2025**	**645 / 1**	**iuzPOWod3**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.356.119/0001-95

Inscrição Municipal:
361107

Nome/Razão Social
BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA

E-mail:
sueli@grupopanna.com.br

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA 660 SALA 125 ANDAR 12 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18035-060**	**(15) 3238-2020**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano

E-mail:
financeiro1.sede@indshsaude.org.br

Endereço: AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE 576 CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO PAULO / SP BRASIL	**SP**	**01139-000**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELECAO.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **631940000 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET**

Serviço: **01.03 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS, IMAGENS, VDEOS, PGINAS**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
4.116,29	**0,00**	**0,00**	**4.116,29**	**5,000000**	**205,81**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
4.116,29	**0,00**	**0,00**	**4.116,29**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018485		07/11/2025	700,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
Indsh Inst Nacional De Desenv Social E

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
26.356.119/0001-95

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
403 - CORA SCFI

Código de Barras
40390.00007.26356.119011.57246.973010.8.12610000070000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
700,00	0,00	0,00	700,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65984FEFE0AA5EA8111C

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)

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

burh

Valor
R$ 700,00

Vencimento
10/11/2025

Beneficiário

Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda
CNPJ 26.356.119/0001-95

Descrição

Burh Plano De Recrutamento E Seleção
BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO - ADMISSÃO ONLINE

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 17,50 multa
5,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 26356.119011 57246.973010 8 12610000070000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 03/11/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 26356.119011 57246.973010 8 12610000070000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **10/11/2025**
Beneficiário: Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 26.356.119/0001-95			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 03/11/2025	Nr. do Documento: 157246973		Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 263561190157246973
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **700,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 17,50 e juros de 5,00% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano - CNPJ 23.453.830/0005-01						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUQUITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000093	**24/10/2025**

Data e Hora de Emissão: **24/10/2025 11:32:13**

Código de Verificação: **MRHNNL-000093/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.866.008/0001-02** Inscrição Municipal: **8555** Insc.Est./RG: **ISENTA**

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA MARIANI**

Endereço: **RUA 06 07, - JACUBA - CEP: 06950000**

E-mail: **MARCIA.MARIANI@SIAMBIENTAL.COM.BR**

Telefone: **(11) 98866-9627** Celular: **(11) 98866-9627**

Município: **JUQUITIBA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Endereço: **AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 0113900**

Email: Telefone:

Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. 10/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 60.000,00

Código do Serviço: 17.10
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
60.000,00	**2,00**	**1200,00**

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
900,00	**0,00**	**1800,00**	**600,00**	**390,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfsejuquitiba.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **JUQUITIBA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **MARCIA CRISTINA MARIANI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000093** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018453		07/11/2025	56.310,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MARCIA CRISTINA MARIANI ME

CNPJ/CPF
15.866.008/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00422	000000000000001245945	56.310,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659803E3C4776B91E7B2

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)

ANEXO III

CÓPIAS CONTRATOS TERCEIROS

ASR CONSULTORIA
ASR CONSULTORIA
AUTOMATIZAI CONSULTORIA
LG INFORMÁTICA

Proposta de Prestação de Serviços

Proposta	INDSH 010_1025.V.0.1
Cliente:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Data Emissão:	16/10/2025
Modalidade de Serviço:	Projeto – Implantação Faturamento

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Rodrigo Miranda Silvestre. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

1. Qualificação

Cliente:

À:

Razão Social:	INDSH
CNPJ:	23.453.830/0005-01
Logradouro:	Av. Marquês de São Vicente, 576 - Conj. 1901
Cidade:	São Paulo
Estado:	SP
País:	Brasil
Telefone:	(11) 3672-5136
Contato:	Bruno Martins

2. Apresentação

Prezados Senhores,

A ASR CONSULT CÉLULA DE NEGÓCIOS TOTVS está no mercado de prestação de serviços especializados na área gestão de serviços com foco no sistema Microsiga Protheus.

Com sólidas competências na gestão de projetos, reunimos profissionais dedicados à tecnologia orientada para os negócios de seus clientes, seus processos e pessoas envolvidas, para efetivamente gerar valor.

Para nós tecnologia, processos e sistemas são três elementos indissociáveis e componentes fundamentais a serem trabalhados em qualquer projeto de inovação empresarial.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Rodrigo Miranda Silvestre. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

2.1 OBJETIVO

➔ Implantar o fluxo padrão de faturamento de NF-e de produto (sem orçamento e sem NFS-e/serviços) e configurar TES (entrada e saída) para operações de mercadoria tributário no ERP Protheus.

Escopo do Projeto

Objetivo

Ativar o processo Pedido → Liberação (crédito/estoque) → NF-e (modelo 55) → integrações FIN/EST/CTB – 50 horas)

- Parametrização SIGAFAT para NF-e (sem orçamento, sem NFS-e).
- TSS/SEFAZ: certificados, ambientes, contingência e DANFE.
- Cadastros mínimos: produtos (SB1), clientes (SA1), vendedores (SA3) e tabela de preços.
- Fluxos: Pedido de Venda, Liberação, Pré-nota/Nota, Cancelamento, Devolução e Complemento.
- Roteiro de testes com evidências e guia rápido de operação.

Plano de Trabalho (Breakdown — 50 horas)

- Kickoff + AS-IS/TO-BE
- NF-e/TSS (certificado, schema, ambientes, CFOPs de mercadoria)
- Cadastros básicos (SB1/SA1/SA3/tabela de preços)
- Parâmetros Faturamento + amarrações FIN/EST/CTB
- Pedido de venda + liberação (crédito/estoque)
- Emissão NF-e (pré-nota, lotes, CCe, contingência)
- Devolução/Cancelamento/Complemento
- Testes integrados + aceite + guia rápido

PARTE B — TES (MERCADORIAS) — 60 horas
Objetivo, criar TES de entrada e saída alinhadas a CFOPs de produto (exclui serviços), com exceções fiscais e amarrações mínimas.

- Matriz Operação × CFOP (1/2/3.xxx entradas; 5/6/7.xxx saídas) × TES.
- TES padrão: entradas (0xx–4xx/500 quando aplicável) e saídas (5xx–9xx).
- Exceções Fiscais (grupos/tabela 21) e vínculo com itens (SB1).
- Amarrações com Naturezas Financeiras e integrações.
- Cenários de teste: normal, devolução, complemento (ICMS/IPI).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Rodrigo Miranda Silvestre. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

Plano de Trabalho (Breakdown — 50h)

- Levantamento operações/CFOP/UF (mercadorias)
- Matriz de regras (TES entrada/saída)
- Criação TES de Entrada
- Criação TES de Saída
- Exceções Fiscais + vínculo SB1
- Amarrações FIN/CTB/FIS mínimas
- Testes dirigidos (NF-e: normal/devolução/complemento)
- Documentação e handover

Obs: Coordenação de equipe: 16 horas

PREMISSAS

- Protheus padrão, sem customizações (sem PE/LP; sem integrações externas).
- Cliente fornece: CFOPs, alíquotas/benefícios, cadastros, certificados e acessos TSS/SEFAZ.
- Sem Orçamento e sem NFS-e (serviços). Um ambiente de homologação e um de produção.

NÃO ESTÁ CONTEMPLADO DE ESCOPO

- Serviços/NFS-e, IBS/CBS/IBSMUN, DIFAL, ST complexa (MVA/pauta), regimes especiais.
- Integrações externas não TOTVS, WMS/TMS, pricing/comissões avançadas, workflows customizados.
- Automação fiscal (SPEDs) além do mínimo de integração.

Equipe:

- Consultores de Controladoria sênior
- Documentação técnica MIT
- Gravação da implantação e treinamentos

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Rodrigo Miranda Silvestre. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

Prazo:

	Faturamento	Cronograma | Projeto - Implantação Faturamento	PREVISTO	
	Projeto	Atividades	INÍCIO	TÉRMINO
	Reunião	Reunião de KickOff	10/11/2025	10/11/2025
Sprint 1	Atividade	**Ativar o processo Pedido → Liberação (crédito/estoque) → NF-e (modelo 55) → integrações FIN/EST/CTB** •Parametrização SIGAFAT para NF-e (sem orçamento, sem NFS-e). •TSS/SEFAZ: certificados, ambientes, contingência e DANFE. •Cadastros mínimos: produtos (SB1), clientes (SA1), vendedores (SA3) e tabela de preços. •Fluxos: Pedido de Venda, Liberação, Pré-nota/Nota, Cancelamento, Devolução e Complemento. •Roteiro de testes com evidências e guia rápido de operação.	11/11/2025	17/11/2025
	Reunião	**Treinamento referente a sprint 1**	19/11/2025	19/11/2025
Sprint 2	Atividade	**Plano de Trabalho (Breakdown)** •Kickoff + AS-IS/TO-BE •NF-e/TSS (certificado, schema, ambientes, CFOPs de mercadoria) •Cadastros básicos (SB1/SA1/SA3/tabela de preços) •Parâmetros Faturamento + amarrações FIN/EST/CTB •Pedido de venda + liberação (crédito/estoque) •Emissão NF-e (pré-nota, lotes, CCe, contingência) •Devolução/Cancelamento/Complemento •Testes integrados + aceite + guia rápido	21/11/2025	28/11/205
	Reunião	**Treinamento referente a sprint 2**	01/12/2025	01/12/2025
Sprint 3	Atividade	**PARTE B — TES (MERCADORIAS)** Objetivo, criar TES de entrada e saída alinhadas a CFOPs de produto (exclui serviços), com exceções fiscais e amarrações mínimas. •Matriz Operação × CFOP (1/2/3.xxx entradas; 5/6/7.xxx saídas) × TES. •TES padrão: entradas (0xx–4xx/500 quando aplicável) e saídas (5xx–9xx). •Exceções Fiscais (grupos/tabela 21) e vínculo com itens (SB1). •Amarrações com Naturezas Financeiras e integrações. •Cenários de teste: normal, devolução, complemento (ICMS/IPI).	03/12/2025	12/12/2025
	Reunião	**Treinamento referente a sprint 3**	15/12/2025	15/12/2025
Sprint 4	Atividade	**Plano de Trabalho (Breakdown)** •Levantamento operações/CFOP/UF (mercadorias) •Matriz de regras (TES entrada/saída) •Criação TES de Entrada •Criação TES de Saída •Exceções Fiscais + vínculo SB1 •Amarrações FIN/CTB/FIS mínimas •Testes dirigidos (NF-e: normal/devolução/complemento) •Documentação e handover	15/12/2025	18/12/2025
	Reunião	**Treinamento referente a sprint 3**	19/12/2025	19/12/2025
	Protheus	Entrega em produção Golive + Documentação Tecnica MIT	23/12/2025	23/12/2025

2.2 PREMISSAS

O escopo, as condições, os prazos e valores desta solução serão válidos desde que as premissas abaixo, que foram criadas para a boa execução do projeto, sejam verdadeiras:

- Esta proposta contempla a prestação de serviços de forma presencial podendo também, quando necessário e solicitado com antecedência, ser efetuado nas dependências do cliente, em agendas a serem definidas de comum acordo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Rodrigo Miranda Silvestre. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

• O usuário chave, responsável pelo departamento ou coordenador de projeto (equipe interna), deverá ser alocado e disponibilizado, na carga horária pré-definidas; os custos e prazos estabelecidos levam em conta a participação influente desta equipe interna;

• Quaisquer retrabalhos em virtude de mudanças de definições previamente acordadas, atrasos nas validações de rotinas por parte do cliente, ociosidade de profissionais por motivos alheios ou motivos internos do cliente, acarretarão custos adicionais que serão justificados e integrarão à documentação das atividades para posterior faturamento conforme o número de horas despendidas;

• Toda a documentação do projeto será feita em conjunto, de forma on-the-fly, englobando desde o início até o fim de todas as atividades;

• As entregas ocorrerão de maneira formal, através de validação do usuário chave / gerente do projeto e do patrocinador;

3. Investimento do Projeto:

Cenário 1 – 176 horas	Total de impostos	Total Geral com impostos
R$ 24.640,00	17%	R$ 29.686,74

OBS: Condições de pagamento em ate 5x sem juros

4. Condições de Pagamento

As atividades serão apresentadas em relatório detalhado para validação das horas de serviço prestadas, ao final de cada mês de trabalho. Com esta confirmação da validação por parte do Cliente, será emitida nota fiscal de serviços e boleto bancário para pagamento em ate 15 dias do mês subsequente.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Rodrigo Miranda Silvestre. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

5. VALIDADE DA PROPOSTA

Esta Proposta Comercia tem validade de 30 dias a contar da data de emissão.

São Paulo, 16 de outubro de 2025

À sua disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente.

Assinado eletronicamente por:
Rodrigo Miranda Silvestre
CPF: 392.953.088-08
Data: 06/11/2025 16:09:34 -03:00
DigiForte

_____

ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA:
CNPJ: 13.250.313/0001-40

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 06/11/2025 16:05:15 -03:00
DigiForte

_____

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH:
CNPJ: 23.453.830/0005-01

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Rodrigo Miranda Silvestre. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 06/11/2025 16:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Rodrigo Miranda Silvestre (CPF 392.953.088-08) em 06/11/2025 16:09 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 177.140.78.104	Geolocalização Lat: -23,543358 Long: -46,560139 Precisão: 38 (metros)
Autenticação Email verificado	rodrigo.silvestre@asrconsult.com.br

PgK1ZrkwNnhjwJpYNG9erC2gv7hYk/ILSrFWyVUMcKE= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/3V8KN-DRHVV-B2MFC-MXLBF

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

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

Proposta de Prestação de Serviços

Proposta	INDSH 009_1025.V.0.1
Cliente:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Data Emissão:	02/10/2025
Modalidade de Serviço:	Projeto – Configurador Tributário Protheus

Esse documento foi assinado por Rodrigo Miranda Silvestre e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

1. Qualificação

Cliente:

À:

Razão Social:	INDSH
CNPJ:	23.453.830/0005-01
Logradouro:	Av. Marquês de São Vicente, 576 - Conj. 1901
Cidade:	São Paulo
Estado:	SP
País:	Brasil
Telefone:	(11) 3672-5136
Contato:	Bruno Martins

2. Apresentação

Prezados Senhores,

A ASR CONSULT CÉLULA DE NEGÓCIOS TOTVS está no mercado de prestação de serviços especializados na área gestão de serviços com foco no sistema Microsiga Protheus.

Com sólidas competências na gestão de projetos, reunimos profissionais dedicados à tecnologia orientada para os negócios de seus clientes, seus processos e pessoas envolvidas, para efetivamente gerar valor.

Para nós tecnologia, processos e sistemas são três elementos indissociáveis e componentes fundamentais a serem trabalhados em qualquer projeto de inovação empresarial.

Esse documento foi assinado por Rodrigo Miranda Silvestre e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

2.1 OBJETIVO

➔ Essa proposta tem o objetivo de apresentar a implantação configurador tributário no ERP Protheus.

Escopo do Projeto

Cenário **3:** Contempla a opção de **regra mista** para IBS/CBS.

Esse documento foi assinado por Rodrigo Miranda Silvestre e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

Escopo

FILIAIS	TES	NCM	COD SERV
34	37	0	199

Cenário 3: 2 meses de projeto

Proposta contemplando capacitação, acompanhamento e implantação da do IBS e CBS para saída exclusivamente de forma mista configurador e Tes.

- Implantação do IBS e CBS de Forma Mista.

Quantidade de horas: 230 Horas + 20 horas de Coordenação de equipe: 250 horas totais

- Consultores de Controladoria sênior
- Documentação técnica MIT
- Gravação da implantação e treinamentos

Esse documento foi assinado por Rodrigo Miranda Silvestre e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

Prazo:

IBS e CBS	Cronograma | Configurador Tributário	PREVISTO	
Projeto	Atividades	INÍCIO	TÉRMINO
Reunião	Reunião de KickOff	10/11/2025	10/11/2025
Sprint 1	Configuração do IBS e CBS base de homologação	10/11/2025	14/11/2025
Sprint 2	INDSH envia o CCLASSTRIB	17/11/2025	21/11/2025
Sprint 3	ASR realiza os cadastros do CCLASSTRIB	21/11/2025	05/12/2025
Reunião	Validação dos usuarios - IBS e CBS - Homologação	08/12/2025	08/12/2025
Sprint 4	De acordo do cliente com a validação do IBS e CBS na base de homologação	08/12/2025	11/12/2025
Sprint 5	Configuração do IBS e CBS base de Produção	12/12/2025	17/12/2025
Reunião	Validação dos usuarios - IBS e CBS - Produção	18/12/2025	18/12/2025
Reunião	Capacitação do configurador: regras, perfis, base de cálculo	19/12/2025	19/12/2025
Protheus	Entrega em produção Golive	19/12/2025	19/12/2025

2.2 PREMISSAS

O escopo, as condições, os prazos e valores desta solução serão válidos desde que as premissas abaixo, que foram criadas para a boa execução do projeto, sejam verdadeiras:

• Esta proposta contempla a prestação de serviços de forma presencial podendo também, quando necessário e solicitado com antecedência, ser efetuado nas dependências do cliente, em agendas a serem definidas de comum acordo.

• O usuário chave, responsável pelo departamento ou coordenador de projeto (equipe interna), deverá ser alocado e disponibilizado, na carga horária pré-definidas; os custos e prazos estabelecidos levam em conta a participação influente desta equipe interna;

• Quaisquer retrabalhos em virtude de mudanças de definições previamente acordadas, atrasos nas validações de rotinas por parte do cliente, ociosidade de profissionais por motivos alheios ou motivos internos do cliente, acarretarão custos adicionais que serão justificados e integrarão à documentação das atividades para posterior faturamento conforme o número de horas despendidas;

• Toda a documentação do projeto será feita em conjunto, de forma on-the-fly, englobando desde o início até o fim de todas as atividades;

• As entregas ocorrerão de maneira formal, através de validação do usuário chave / gerente do projeto e do patrocinador;

3. INVESTIMENTO DO PROJETO:

Esse documento foi assinado por Rodrigo Miranda Silvestre e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

Cenário 3 – 250 horas	Total de impostos	Total Geral com impostos
R$ 35.000,00	17%	R$ 42.168,67

OBS: Condições de pagamento em ate 4 x sem juros

4. Condições de Pagamento

As atividades serão apresentadas em relatório detalhado para validação das horas de serviço prestadas, ao final de cada mês de trabalho. Com esta confirmação da validação por parte do Cliente, será emitida nota fiscal de serviços e boleto bancário para pagamento em ate 15 dias do mês subsequente.

Esse documento foi assinado por Rodrigo Miranda Silvestre e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

5. VALIDADE DA PROPOSTA

Esta Proposta Comercia tem validade de 30 dias a contar da data de emissão.

São Paulo, 04 de novembro de 2025

À sua disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente.

Assinado eletronicamente por:
Rodrigo Miranda Silvestre
CPF: 392.953.088-08
Data: 06/11/2025 15:58:33 -03:00
DigiForte

_____

ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA:
CNPJ: 13.250.313/0001-40

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 06/11/2025 16:06:39 -03:00
DigiForte

_____

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH:
CNPJ: 23.453.830/0005-01

Esse documento foi assinado por Rodrigo Miranda Silvestre e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

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

- Rodrigo Miranda Silvestre (CPF 392.953.088-08) em 06/11/2025 15:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 177.140.78.104	Geolocalização Lat: -23,543483 Long: -46,560059 Precisão: 58 (metros)
Autenticação Email verificado	rodrigo.silvestre@asrconsult.com.br

0lCcTT7d6xV9ksRDiVX4IRX223uMD1q2Tojqbuu655w=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 06/11/2025 16:06 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/H738Z-4Q7FY-CPGYL-6AK4N

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

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

CONTRATO DE DESENVOLVIMENTO E IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE GESTÃO AUTOMATIZADO DE CONTRATOS

Pelo presente instrumento particular, as partes a seguir qualificadas:

CONTRATANTE: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**, entidade filantrópica sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 23.453.830/0005-01, com sede na Av. Marquês de S. Vicente, 576 - Conj. 2203 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01139-000, neste ato representada por seu Presidente José Calos Rizoli, CPF 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE;

CONTRATADA: **AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMÁTICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 36.570.932/0001-17, com sede na Quadra Sclrn 705 Bloco e, Loja 8, Asa Norte, 70730-555, Brasília-DF, neste ato representada por seu representante legal Douglas Ammirante da Cunha, CPF 027.633.321-70, doravante denominada simplesmente CONTRATADA;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto o desenvolvimento e a implementação de um **Sistema de Gestão Automatizado de Contratos**, conforme especificações técnicas e funcionais apresentadas na Proposta Comercial da CONTRATADA.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

O valor global do presente contrato é de R$ 380.000,00 (trezentos e oitenta mil reais), que será pago pelo CONTRATANTE à CONTRATADA em **10 (dez) parcelas mensais** e sucessivas**, vencendo-se sempre no dia 10 (dez) do mês subsequente** à prestação dos serviços.

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

Parágrafo único – O pagamento estará condicionado ao envio do relatório[1] até o dia **25 (vinte e cinco) de cada mês** para o e-mail juridico.sede@indshsaude.org.br, bem como ao envio da nota fiscal para os e-mails financeiro.sede@indsh.org.br e fiscal.sede@indsh.org.br.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

O prazo de desenvolvimento do sistema será de até 9 (nove) meses, dividido em 3 (três) fases, conforme estabelecido na Proposta Comercial:
a) Fase 1 (meses 1 a 3): desenvolvimento do validador de documentos;

b) Fase 2 (meses 4 a 6): implementação da interface web com controle de usuários;

c) Fase 3 (meses 7 a 9): integração com serviços de e-mail e assinatura digital, testes finais e entrega.

CLÁUSULA QUARTA – DA MANUTENÇÃO

Após a entrega final do produto, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal de R$ 12.000,00 (doze mil reais), a título de manutenção, iniciando-se a cobrança no mês subsequente à efetiva entrega do produto.

§1º – O valor mensal de manutenção contempla:
(i) serviços de suporte técnico remoto e presencial para esclarecimento de dúvidas e resolução de problemas operacionais relacionados ao sistema;
(ii) atualizações corretivas para sanar eventuais falhas ou erros identificados;
(iii) atualizações preventivas e evolutivas destinadas à manutenção da estabilidade,

[1] Para fins deste contrato, o relatório mensal deverá conter, de forma sumária, a descrição das atividades executadas, as demandas atendidas, as ocorrências técnicas relevantes e as medidas adotadas para assegurar a continuidade e o bom funcionamento do sistema.

@/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

segurança e compatibilidade tecnológica do sistema;
(iv) serviços de apoio e consultoria técnica e funcional, incluindo orientação quanto ao uso adequado da plataforma e acompanhamento de indicadores de desempenho;
(v) os serviços de infraestrutura descritos no **§1º-B.**

§1º-A – Não se incluem no valor mensal de manutenção:
(i) desenvolvimento de novos módulos não previstos no escopo original do contrato;
(ii) customizações específicas solicitadas pela **CONTRATANTE** após a entrega do sistema;
(iii) integração com softwares ou serviços de terceiros não contemplados inicialmente;
(iv) despesas de deslocamento e hospedagem eventualmente necessárias para atendimentos presenciais fora da sede da **CONTRATADA**, as quais deverão ser previamente aprovadas pela **CONTRATANTE**.

§1º-B – Os custos adicionais relativos a serviços de infraestrutura necessários à operação do sistema, tais como hospedagem em nuvem, serviços de inteligência artificial, provedores de e-mail, serviços de autenticação e congêneres, correrão por conta da **CONTRATADA**, enquanto perdurar o contrato de manutenção, limitado ao volume operacional estimado na data da contratação especificados **§1º-D** .

§1º-C – No âmbito da manutenção, a **CONTRATADA** poderá realizar melhorias de desempenho, usabilidade, layout e aperfeiçoamentos em funcionalidades já existentes, bem como implementar ajustes ou incrementos de baixa complexidade, compatíveis com a arquitetura do sistema, sem que tais atividades sejam consideradas novas funcionalidades. O desenvolvimento de novos módulos, integrações externas ou funcionalidades substanciais não previstas no escopo original dependerá de negociação específica entre as partes, mediante aditivo contratual.

§1º-D – A manutenção ora contratada contempla o funcionamento do sistema para até **1000 (um mil) usuários simultâneos**, com volume médio estimado de **100.000 (cem**

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

mil) transações mensais, considerando a infraestrutura mínima em nuvem necessária para suportar tais volumes mencionados.

Caso a operação da CONTRATANTE ultrapasse significativamente esses parâmetros — seja por aumento de usuários simultâneos, volume de transações ou necessidade de instâncias de maior porte — as PARTES deverão negociar em comum acordo as condições técnicas e financeiras, não sendo tal ajuste considerado nova aquisição de sistema.

Parágrafo único – Caso a operação da **CONTRATANTE** ultrapasse significativamente os parâmetros acima, as partes deverão renegociar, em comum acordo, as condições técnicas e financeiras necessárias para garantir a adequada infraestrutura, sem que tal renegociação seja considerada nova assinatura ou aquisição de sistema adicional.

§2º – O valor mensal de manutenção poderá ser reajustado 12 (doze) meses após a efetiva entrega do projeto e início do pagamento da manutenção.

§3º – O reajuste será formalizado por meio de termo aditivo firmado entre as partes.

CLÁUSULA QUINTA – DAS GARANTIAS

A CONTRATADA assegura garantia técnica de 3 (três) meses após a entrega final do sistema, cobrindo eventuais falhas de funcionamento ou defeitos diretamente relacionados ao objeto deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – DA CONFIDENCIALIDADE

As PARTES obrigam-se a manter, durante a vigência deste contrato e mesmo após o seu término, absoluto sigilo e confidencialidade sobre todas as informações, dados, documentos, especificações técnicas, estratégicas, comerciais, jurídicas e operacionais

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

a que tiverem acesso em razão da execução do presente instrumento, sejam elas de natureza escrita, oral, eletrônica ou de qualquer outra forma.

§1º – Nenhuma das PARTES poderá utilizar as informações recebidas para finalidade diversa daquela estritamente necessária ao cumprimento deste contrato, nem divulgá-las a terceiros, salvo mediante autorização prévia e expressa da parte titular da informação ou por ordem judicial.

§2º – A obrigação de confidencialidade subsistirá pelo prazo de 5 (cinco) anos após a extinção deste contrato, independentemente da causa de sua rescisão.

§3º – A violação do dever de sigilo sujeitará a parte infratora ao pagamento de indenização por perdas e danos, além de multa equivalente a 20% (vinte por cento) do valor global[2] do contrato, sem prejuízo da adoção das medidas judiciais cabíveis.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES

O descumprimento de quaisquer das cláusulas deste contrato sujeitará a parte infratora ao pagamento de multa de 10% (dez por cento) sobre o valor global do contrato, sem prejuízo das perdas e danos eventualmente apurados.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO

8.1. O presente contrato poderá ser rescindido nas seguintes hipóteses:

a) **Por Mútuo Consentimento**: A qualquer tempo, por escrito, mediante termo de rescisão firmado pelas PARTES, que disciplinará de forma integral e definitiva as

[2] Para efeitos deste contrato, entende-se por **valor global** a soma de R$ 380.000,00 (trezentos e oitenta mil reais), correspondente ao desenvolvimento e implementação do sistema, acrescida dos valores de manutenção mensal já despendidos pelo CONTRATANTE até a data de eventual apuração.

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

condições do encerramento, inclusive quanto aos pagamentos, entrega de materiais e quitação de todas as obrigações.

b) Pela **CONTRATANTE**: Mediante notificação por escrito à CONTRATADA, no caso de:

i. Descumprimento reiterado e injustificado de obrigações contratuais pela CONTRATADA, que não tenham sido sanadas no prazo de 30 (trinta) dias a partir de uma notificação escrita que especifique a falha;

ii. Falência, dissolução, liquidação ou insolvência da CONTRATADA.

c) Pela **CONTRATADA**: Mediante notificação por escrito à CONTRATANTE, no caso de:

i. Atraso superior a 30 (trinta) dias no pagamento de qualquer parcela pela CONTRATANTE;

ii. Descumprimento reiterado de obrigações auxiliares da CONTRATANTE (como fornecimento de informações, acesso a sistemas etc.) que impossibilite a continuidade dos trabalhos;

iii. Falência, dissolução, liquidação ou insolvência da CONTRATANTE.

8.2. Da Liquidação em Caso de Rescisão:

Em caso de rescisão deste contrato por qualquer motivo, inclusive por mútuo consentimento, salvo se em decorrência de descumprimento integral e incontestável das obrigações pela CONTRATADA, fica assegurado a esta o direito ao pagamento proporcional pelos serviços efetivamente prestados, entregues e aceitos[3] pela CONTRATANTE até a data da notificação da rescisão, deduzidos os valores já pagos.

3 Para fins desta cláusula, considerar-se-ão aceitos os serviços que estiverem em conformidade com as especificações técnicas e contratuais. A recusa de aceite pela CONTRATANTE deverá ser formalmente justificada, mediante apontamento objetivo das não conformidades, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a contar da entrega. Decorrido esse prazo sem manifestação, o aceite será considerado tácito.

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

CLÁUSULA NONA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Brasília-DF, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente contrato terá vigência por prazo indeterminado, iniciando-se em 01/10/2025.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS CONDIÇÕES FINANCEIRAS ADICIONAIS

1. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro utilizado para efetuar o pagamento dos serviços contratados é unicamente proveniente de repasse do ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso no repasse, poderá haver carência no pagamento da CONTRATADA, limitado ao prazo máximo de 30 (trinta) dias, sob pena de constituição da devedora em mora.
2. Ultrapassado o prazo previsto no item anterior, o atraso caracterizará inadimplência da CONTRATANTE.
3. Na hipótese de atraso no pagamento, a CONTRATADA poderá suspender a execução dos serviços até a regularização, sem que isso configure descumprimento contratual.
4. A CONTRATADA fica proibida de emitir ou negociar duplicata que tenha como base os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

O compartilhamento de dados pessoais com terceiros depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

O titular dos dados pessoais autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente à execução do presente contrato.

E por estarem assim justas e contratadas, firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Brasília-DF, 11 de setembro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 11/09/2025 17:57:26 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Douglas Ammirante da Cunha
CPF: 027.633.321-70
Data: 11/09/2025 21:54:08 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE **CONTRATADA**:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Erika Alves Batistella
CPF: 227.801.048-48
Data: 11/09/2025 17:53:54 -03:00
DigiForte

Nome: _____ CPF:

Assinado eletronicamente por:
felippe.giuliani@automatizai.com.br
CPF: 030.261.921-63
Data: 12/09/2025 17:30:54 -03:00

Nome: _____ CPF: _____

/automatizaibrasil
www.automatizai.com.br

Esse documento foi assinado por Erika Alves Batistella, JOSE CARLOS RIZOLI, Douglas Ammirante da Cunha e felippe.giuliani@automatizai.com.br. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

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

- Erika Alves Batistella (CPF 227.801.048-48) em 11/09/2025 17:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.50.216.42	Não disponível

Autenticação	erika.batistella@indshsaude.org.br
Email verificado	

4dXDp2y2el/NF0vd+CXeicgRW3N3tk+u31BY1/sLyjA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 11/09/2025 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Douglas Ammirante da Cunha (CPF 027.633.321-70) em 11/09/2025 21:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.73.239.133	Não disponível

Autenticação	douglas.ammirante@automatizai.com.br
Email verificado	

PH7iiXlglfSjf0louai0nSuCK815fVxG6Lg2efSH3ol=

SHA-256

✔ felippe.giuliani@automatizai.com.br (CPF 030.261.921-63) em 12/09/2025 17:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.87.254.19	Lat: -15,976063 Long: -48,046701 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	felippe.giuliani@automatizai.com.br
Email verificado	

LIIFGRVa12z/42hTSYYXfvcFUdkTst5+tJtMRAOwwbI=

SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/956XG-JZ7TN-YAHDZ-3LZGZ

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

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

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR POR PRAZO DETERMINADO E DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 2566034 _2025

1. PARTES:

1.1. **CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**, inscrito no CNPJ sob o nº 23.453.830/0005-01, com sede na Avenida Marquês de São Vicente, nº 576, Conjunto 2203, Várzea da Barra Funda, São Paulo-SP, CEP: 01.139-000, neste ato devidamente representada nos termos de seus atos constitutivos.

1.2. **CONTRATADA: LG INFORMÁTICA S.A.**, inscrita no CNPJ sob o n° 01.468.594/0001-22, com sede na Primeira Avenida, Quadra 1-B, Lote 31, Condomínio Cidade Empresarial, Aparecida de Goiânia – GO, CEP: 74.934-600, neste ato devidamente representada nos termos de seus atos constitutivos.

Contratante e Contratada são doravante designadas, em conjunto, como "Partes" e, cada uma delas, individual e indistintamente, designadas "Parte".

2. DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

2.1. As Partes acordam que os seguintes documentos, devidamente aceitos entre as Partes, inclusive por quaisquer meios digitais disponíveis ("Documentos Integrantes"), quais sejam:

Anexo I: Definições;
Anexo II: Proposta Comercial (documento já validado e aceito pela Contratante em 1ª etapa de negociação);
Anexo III: Proposta Técnica/Escopo (documento já validado e aceito pela Contratante em 1ª etapa de negociação);
Anexo IV: Especificação Técnica – Integração de Dados Corporativos via API REST.

2.2. Os Documentos Integrantes são complementares, integrantes e indissociáveis ao Contrato. Em caso de conflito entre os termos e condições previstos nos Documentos Integrantes e os previstos neste Contrato, o disposto neste Contrato deverá prevalecer.

3. OBJETO DO CONTRATO

3.1. Constitui objeto do presente Contrato a concessão, pela Contratada à Contratante, de licença de uso de programas de computador ("Sistema" ou "Sistemas") na modalidade Software como Serviço ("SaaS"), sem exclusividade, bem como a prestação dos serviços complementares de hospedagem, administração de infraestrutura, manutenção (atualização e suporte), treinamento, serviços técnicos de implantação, gerência de projetos, entre outros, conforme especificados nas condições comerciais e técnicas previstas nos Anexos deste Contrato.

3.1.1. A execução de Serviços que excedam o contratado ou o Limite de Licenças previsto na Proposta Comercial (Anexo II), será objeto de nova Proposta Comercial, apresentada pela Contratada e aprovada pela Contratante, podendo, a critério da Contratante, ser formalizado o respectivo Termo Aditivo entre as Partes, o qual passará a integrar o presente Contrato.

3.1.2. A Contratante poderá contratar Serviços para utilização futura. Nesse caso, será formalizada uma Proposta Comercial específica e o respectivo termo aditivo, incluindo o total/volume de horas técnicas contratadas. Tais horas deverão ser utilizadas em, no máximo, 12 (doze) meses contados da aprovação da Proposta Comercial. Após esse período, as horas estarão expiradas.

3.1.3. A Contratante poderá criar, alterar, excluir ou acrescentar novos funcionários, na medida de sua necessidade, inclusive processar nos Sistemas dados relativos aos funcionários de outras empresas do mesmo grupo econômico, sob sua exclusiva responsabilidade, e desde que observados e respeitados os Limites de Licenças contratados para cada Sistema, conforme acordado na Proposta Comercial.

3.1.4. Nos casos aplicáveis, em que a Contratante exercer atividades de terceirização de processos de negócios (business process outsourcing – BPO), a mesma poderá processar nos Sistemas licenciados, as atividades para que se destinam os Sistemas, para seus clientes, desde que esses sejam clientes ativos e com contratos vigentes exclusivamente para os serviços de BPO da Contratante, excetuadas as atividades pertinentes a terceirização (processamento da folha, configurações, parametrizações, acesso a suporte e demais relacionadas) que deverão ser efetuadas pelo BPO. Na hipótese prevista nesta Cláusula, sempre que solicitado pela Contratada, caso essa proceda auditorias na utilização dos Sistemas, a Contratante deverá comprovar, no prazo máximo de 72 (setenta e duas) horas, que os usuários e licenças de seus clientes são oriundos de contratos vigentes, de modo a apresentar o referido instrumento contratual celebrado entre Contratante e respectivos clientes.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

3.1.5. Para acesso ao Sistema, a Contratada entregará uma Senha Master ao Usuário Administrador da Contratante, para que seja feita a gestão de funcionários e controle de acessos às informações, incluindo dados sigilosos. A responsabilidade pela guarda das senhas e pela gestão do Usuário Administrador é exclusiva da Contratante, sendo proibido permitir acesso a terceiros que possam infringir a propriedade intelectual do objeto do Contrato.

4. RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

4.1. Adicionalmente às demais obrigações descritas neste Contrato, são responsabilidades e obrigações da Contratante:

4.1.1. Efetuar os pagamentos devidos à Contratada pontualmente, de acordo com o estabelecido neste Contrato e conforme condições comerciais pactuadas na Proposta Comercial.
4.1.2. Utilizar os Sistemas em estrita observância aos preceitos, disposições e limites legais e contratuais, constituindo uso indevido dos Sistemas a prática de quaisquer atos que estejam em desacordo com tais condições.
4.1.3. Manter permanentemente pessoal devidamente habilitado e capacitado pela Contratada a operar os Sistemas.
4.1.4. Garantir que os operadores inicialmente habilitados e capacitados pela Contratada farão a reciclagem conforme orientação e/ou requisição da Contratada, sendo facultado à Contratada, prestar suporte e conceder acesso ao Portal do Cliente, exclusivamente aos colaboradores da Contratante que atenderem aos requisitos descritos neste item, bem como no item 4.1.3 acima.
4.1.5. Realizar e garantir a conferência de todo e qualquer dado inseridos nos Sistemas antes da transmissão das informações, comunicando a Contratada sobre qualquer dúvida, inconsistência e/ou comportamento inesperado do Sistema. Os usuários da Contratante serão os únicos e exclusivos responsáveis, cível e penalmente, por todo e qualquer dado ou informação inseridos nos Sistemas, inclusive informações ilegais, enganosas, discriminatórias, criminosas, fraudulentas, que incitem discursos abusivos, ilícitos ou violentos, bem como qualquer informação que possa violar direitos de Terceiros.

4.2. **Obrigação de indicação de responsável pela Contratante**. A Contratante compromete-se a informar à Contratada e a manter atualizadas as informações relativas às pessoas designadas para: (i) Receber a Senha Máster de acesso aos Sistemas, conforme especificado na Proposta Comercial; (ii) pela gestão de acessos e guarda dos dados dos Sistemas; (iii) por cadastrar e manter os contatos da Contratante para acesso às informações financeiras, notas fiscais, abertura de chamado no suporte e relacionamento com a Contratada; (iv) aprovar Propostas Comerciais e Técnicas apresentadas pela Contratada, alterar o Limite de Licenciamento, adquirir novos Módulos da Contratada, aprovar e responder pelas alterações dos critérios e regras de parametrização e cálculo do Sistema.

5. RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

5.1. **Obrigações e responsabilidades da Contratada.** Adicionalmente às demais obrigações descritas neste Contrato, são responsabilidades e obrigações da Contratada:

5.1.1. Designar para a prestação dos serviços ora contratados, profissionais devidamente qualificados para o exercício das funções inerentes a tais serviços.
5.1.2. Cumprir todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciárias, rescisórias, pagamento do 13º salário e de qualquer outra natureza aos seus profissionais.
5.1.3. Preservar e manter a Contratante isenta de quaisquer obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias relacionadas aos seus empregados e/ou prepostos, sendo certo que todas as despesas relacionadas as reivindicações desta natureza deverão ser arcadas, exclusivamente, pela Contratada, sendo assegurado à Contratante, em último caso, o direito de regresso.
5.1.4. Submeter seus profissionais designados para os serviços objeto deste contrato aos exames médicos inicial e periódicos, em conformidade com a Legislação vigente.
5.1.5. Utilizar na execução dos serviços objeto do presente Contrato somente programas e/ou equipamentos autênticos, devidamente licenciados e registrados junto aos Órgãos competentes, conforme definido em Lei.
5.1.6. Garantir que na hipótese de desenvolvimento de sistemas, processos gerenciais, materiais de programas e demais produtos, decorrente do presente Contrato, a Contratada, seus funcionários, agentes e prepostos não infringiram e não infringirão os direitos à Propriedade Intelectual de quaisquer Terceiros.
5.1.7. Arcar com todas as despesas de licenças e registros dos programas e/ou equipamentos utilizados na execução dos serviços objeto do presente Contrato, desde que sejam de responsabilidade da Contratada.

5.2. A Contratada não será responsável por falhas no Sistema e/ou na prestação dos serviços objeto do presente Contrato nas hipóteses de:

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

5.2.1. Caso fortuito ou eventos de força maior que estejam fora de sua capacidade de controle, tais como, mas não se limitando, greves gerais ou setoriais que atinjam a atividade da Contratada, incêndios, terremotos, guerras ou outras contingências além da previsão ou controle das partes.

5.2.2. Falhas na linha de comunicação (link) fornecida pelas empresas de telecomunicação ou similares, falhas no fornecimento ou interrupção no fornecimento de energia elétrica, ataques cibernéticos, panes físicas nos computadores e servidores da Contratada, pane em software componente da infraestrutura dos computadores servidores da Contratada, eventos não previsíveis relacionados aos produtos, serviços e tecnologia utilizados pela Contratada, desde que estes não sejam decorrentes da não adoção das boas práticas e normas e segurança da informação pela Contratada.

5.2.3. Imperícia, imprudência, condutas negligentes ou dolosas da Contratante.

5.2.4. Falhas ou vícios nos equipamentos da Contratante e/ou irregularidades na respectiva operação pela Contratante.

5.2.5. Falhas, problemas de compatibilidade ou vícios em produtos ou serviços contratados pela Contratante junto a terceiros.

5.2.6. Serviços por qualquer meio controlados pelo Poder Público, seus agentes e/ou quem suas vezes fizer.

5.2.7. Interpretação incorreta das informações emitidas pelos Sistemas, bem como pelas decisões tomadas pela Contratante em decorrência da interpretação de tais informações.

5.2.8. Operação, utilização ou implementação do Sistema, por pessoas não autorizadas e/ou devidamente habilitadas/capacitadas pela Contratada.

5.2.9. Qualquer defeito decorrente de culpa exclusiva da Contratante, dos usuários, prepostos ou terceiros.

5.3. Fica desde já avençado entre as Partes que a Contratada também não será responsabilizada por danos diretos ou indiretos, interrupção de negócios, perda de informações, lucros cessantes e todo e qualquer outro prejuízo ocasionados à Contratante, decorrentes de ações ou omissões da própria Contratante, de seus usuários, prepostos, administradores ou terceirizados, bem como em virtude do mau uso dos Sistemas ou o uso em desconformidade com as disposições do presente Contrato pela Contratante, seus usuários, prepostos, administradores e/ou terceirizado.

5.4. Ressalvada as penalidades específicas do presente Contrato e Anexos, a Contratada responderá pelos danos diretos comprovadamente causados à Contratante, decorrentes de falhas no software ou na prestação dos Serviços, desde que comprovada a responsabilidade exclusiva da Contratada no evento que tiver dado causa ao dano. A responsabilidade e eventuais indenizações devidas pela Contratada, independentemente da sua extensão ou natureza, estarão isolada ou cumulativamente, limitadas ao valor equivalente às 6 (seis) mais recentes Mensalidades pagas em virtude do presente Contrato.

5.4.1. A limitação descrita no item acima não será aplicada em caso de danos decorrentes de: (i) dolo da Contratada; (ii) violação de obrigações relativas à propriedade intelectual; (iii) violação à cláusula anticorrupção, termos de confidencialidade e sigilo e (iv) violação de obrigações trabalhistas, tributárias e previdenciárias pela Contratada, em ambos os casos, desde que devidamente comprovada a responsabilidade exclusiva da Contratada no evento que tiver dado causa ao dano, hipótese em que a Contratada responderá dentro do limite de sua culpabilidade.

5.4.2. Para efeito de apuração da responsabilidade exclusiva da Contratada, que é condição obrigatória para gerar o dever de reparação, a Contratante notificará imediatamente a Contratada acerca de eventuais falhas que tenha verificado no sistema e/ou na prestação dos serviços.

6. NÃO CONTRATAÇÃO DIRETA

6.1. Durante a vigência deste contrato e por até 06 (seis) meses após o seu término, a Contratante compromete-se a não contratar diretamente, de forma individual, qualquer colaborador ou consultor que esteja vinculado à Contratada na execução deste contrato, salvo com autorização expressa e por escrito da Contratada. O descumprimento desta obrigação sujeitará a Contratante ao pagamento de multa compensatória equivalente a 10% (dez por cento) do valor contratual vigente, limitada ao prejuízo efetivamente comprovado.

7. PREÇO, FORMA DE PAGAMENTO, REAJUSTES E IMPOSTOS

7.1. **Valores.** Os valores e condições de pagamento referentes ao objeto deste Contrato estão devidamente descritos na Proposta Comercial aceita pela Contratante, devendo o pagamento ser realizado até o dia 10 (dez) do mês subsequente. O pagamento estará condicionado ao envio do relatório (ordem de compra ou número de serviço) até o dia 25 (vinte e cinco) de cada mês para o e-mail juridico.sede@indshsaude.org.br, bem como ao envio da Nota Fiscal para os e-mails financeiro.sede@indsh.org.br e fiscal.sede@indsh.org.br.

7.2. **Reajuste legal**. Conforme previsto na Proposta Comercial, os valores serão reajustados automaticamente a cada período de 12 (doze) meses, contado da data de assinatura do Contrato, de acordo com a variação positiva do Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA/IBGE), utilizando-se o último índice divulgado. O reajuste será formalizado mediante o envio, pela

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Contratada, da respectiva Carta de Reajuste, acompanhada de Termo Aditivo, que passará a ser parte integrante e indissociável deste Contrato ("Reajuste Anual").

7.2.1 Na hipótese de ocorrência de variação negativa do índice do IPCA/IBGE, será considerado como referência para o Reajuste Anual o índice do IGPM e, sendo este último também negativo, será considerado o INPC. Caso estes índices deixem de ser calculados ou deixem de representar a variação efetiva dos preços no Brasil, as Partes estabelecerão outro, de comum acordo.

7.2.2 Na hipótese de o IPCA tornar-se nulo, indisponível ou ocorrer a impossibilidade de sua utilização, este será substituído automaticamente pelo índice que vier a substituí-lo ou por outro índice definido pelas Partes.

7.3. **Impostos**. Cada Parte responderá pelo recolhimento dos tributos pelos quais seja responsável como contribuinte conforme definido pela legislação. Em caso de eventuais alterações na legislação que impactem na tributação relativa a este Contrato, tais como a criação de novos tributos ou a modificação dos existentes, alteração de alíquotas ou novas interpretações pelas autoridades fiscais quanto à arrecadação de tributos, estas serão refletidas de forma automática sobre o valor a ser faturado pela Contratada à Contratante.

8. INADIMPLEMENTO DAS MENSALIDADES

8.1. **Atraso no pagamento.** O atraso no pagamento de qualquer valor devido por força do presente Contrato sujeitará a Contratante ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, além de correção monetária com base na variação do IPCA, incidentes a partir da data de vencimento até a data do efetivo pagamento, calculados pro rata die.

8.1.1. **Bloqueio dos Sistemas em caso de inadimplemento.** Caso a inadimplência seja superior a 30 (trinta) dias da data de vencimento da Nota Fiscal, a Contratada poderá bloquear a prestação dos Serviços e poderá suspender os acessos da Contratante ao Sistema, mediante aviso prévio de 7 (sete) dias ("Bloqueio").

8.1.2. O Bloqueio será automaticamente realizado no 37º (trigésimo sétimo) dia seguinte à data de vencimento da NFE.

8.1.3. **Inadimplência dos valores dos Serviços de Implantação.** A inadimplência do pagamento pela Contratante referente à(s) parcela(s) relativa(s) à prestação de Serviços de Implantação por período superior a 90 (noventa) dias, culminará no vencimento antecipado de todo o montante devido a este título ("Vencimento Antecipado"), desde que observado o prazo de inadimplência superior a 30 (trinta) dias, sem qualquer retorno pela **Contratante**.

8.2. Para fins do disposto nesta cláusula, a Contratada se compromete a envidar esforços para que a inadimplência da Contratante seja sanada o mais breve possível, utilizando de todos os meios disponíveis (contato telefônico, e-mail, aviso no Portal) antes de seguir com o bloqueio previsto no item acima e/ou adotar as demais medidas extrajudiciais ou judiciais cabíveis.

9. VIGÊNCIA E RESCISÃO

9.1. **Prazo de vigência**. O presente Contrato vigorará pelo prazo determinado de 36 (Trinta e Seis) meses, a contar da data de assinatura ("Vigência Inicial") e será prorrogado por prazo indeterminado após tal período, na hipótese de não haver manifestação em contrário por qualquer das Partes, apresentada por meio de notificação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data em que deverá ocorrer o término da vigência.

9.2. **Rescisão imotivada do Contrato**. Caso o presente Contrato seja rescindido imotivadamente por qualquer das Partes, integral ou parcialmente, antes de decorrido o prazo da Vigência Inicial, a Parte que solicitar a rescisão deverá observar o disposto nos subitens abaixo.

9.2.1. Caso a Parte que solicitou a rescisão seja a Contratante, deverá pagar à Contratada: (i) multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor das Mensalidades faltantes do 1º ano de contrato, 35% (trinta e cinco por cento) do 2º ano de contrato e 30% (trinta por cento) do 3º ano de contrato ; e (ii) a totalidade dos valores referentes aos Serviços de Implantação, considerando parcelas vencidas e vincendas.

9.2.2. Para fins de cálculo da multa prevista no item 9.2.1 acima, em caso de solicitação, pela Contratante, de rescisão parcial, ou seja, cancelamento de módulos específicos do Sistema, a Contratada adotará como período de Vigência a data de aquisição do(s) referido(s) módulos(s) e o valor a este(s) correspondente.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

9.2.3. Nos casos de cancelamento parcial, ou seja, para um módulo específico e, posteriormente, a solicitação de sua reativação, será devido o pagamento correspondente a uma nova licença (setup).

9.3. Caso a Parte que solicitou a rescisão tenha sido a Contratada, deverá respeitar um período de aviso prévio correspondente a 120 (cento e vinte) dias.

9.3. **Rescisão motivada do Contrato**. Sem prejuízo da satisfação de seus demais direitos, qualquer das Partes poderá resolver este Contrato mediante comunicação por escrito à outra Parte, sem que caiba qualquer reclamação, indenização ou compensação, nos seguintes casos:

9.3.1. Atraso do pagamento, pela Contratante, observando-se o disposto na Cláusula 8 acima.
9.3.2. Pedido ou decretação de falência ou recuperação judicial ou extrajudicial da outra Parte;
9.3.3. Ocorrência de caso fortuito ou de força maior regularmente comprovada, que venha paralisar a execução do Objeto do Contrato por mais de 120 (cento e vinte) dias.
9.3.4. Descumprimento, por qualquer das Partes, de cláusulas contratuais consideradas essenciais, não sanado no prazo de até 15 (quinze) dias após notificação formal da parte prejudicada;
9.3.5. Descumprimento de obrigações legais ou regulatórias que comprometam a execução do contrato;
9.3.6. Transferência, cessão, sublicenciamento ou qualquer forma de disposição dos direitos e obrigações decorrentes deste contrato a terceiros, no todo ou em parte, sem prévia anuência da outra Parte.
9.3.7. Na hipótese de rescisão por justa causa imputável à Contratada, a Contratante não será responsável pelo pagamento de multas ou de parcelas vincendas, fazendo jus a Contratada apenas ao recebimento dos valores correspondentes aos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão.
9.3.8. Na hipótese de rescisão por justa causa imputável à Contratante, a Contratada fará jus à multa prevista na cláusula 9.2.1.
9.3.9. Sem prejuízo da satisfação de seus demais direitos, a Contratada poderá, a seu exclusivo critério, resolver este Contrato, sem que caiba à Contratante qualquer reclamação, indenização ou compensação em razão da resolução, no caso de (i) violação de propriedade intelectual da Contratada ou (ii) na hipótese de a Contratante vender, sublocar, sublicenciar, ceder ou transferir a Terceiros, no todo ou em parte, qualquer componente do Sistema, sem prévia e expressa anuência da Contratada.

9.3.9.1. Ocorrendo alguma das hipóteses previstas no acima, a Contratante incorrerá automaticamente nas penalidades legais e contratuais, sem prejuízo da obrigação de quitação dos pagamentos referentes aos serviços já prestados, faturados e a faturar, bem como da multa prevista na Cláusula 9.2.1, na hipótese de a rescisão ocorrer antes do término da Vigência Inicial.

9.4. **Rescisão após o prazo de Vigência Inicial**. Após o prazo de Vigência Inicial, qualquer uma das Partes poderá denunciar o presente Contrato mediante aviso prévio por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data em que se deva considerar operada a interrupção dos serviços.

9.5. **Obrigações contratuais pós-rescisão.** A rescisão provocada pela Contratante importará na paralização dos serviços e na consequente impossibilidade de uso dos Sistemas, ficando exigíveis todos os valores devidos por força deste Contrato.

9.6. **Hipóteses de continuidade do direito ao uso dos Sistemas pós-rescisão.** Em caso de rescisão originada por qualquer situação em que a Contratada descontinue os serviços ao mercado, de forma definitiva, incluindo-se falência, a Contratante terá direito de uso dos programas fontes e executáveis, junto com seus dados, dentro de seus servidores. Fica a Contratante ciente da necessidade da aquisição de licenças de uso de softwares de Terceiros para a legalidade da composição deste ambiente computacional e a Contratada não é responsável por essa aquisição, nem instalação ou qualquer configuração neste ambiente.

10. LGPD - TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

10.1. **Tratamento de Dados Pessoais.** As Partes se comprometem, durante toda Vigência do Contrato (i) cumprir todas as Leis e Regulamentações aplicáveis à Proteção de Dados Pessoais; (ii) não tratar Dados Pessoais sem propósito e finalidade específica; e (iii) não tratar Dados Pessoais sem base legal ou em desacordo com a LGPD.

10.2. A Contratada, na qualidade de Operadora, deverá seguir as seguintes instruções da Contratante, na qualidade de Controladora: (i) garantir a confidencialidade dos Dados Pessoais a que tenha acesso, por si e por seus Empregados, dando conhecimento e garantindo que esses sejam instruídos quanto a Política de Segurança da Informação ("PSI") da Operadora e da LGPD; (ii) cooperar com a Controladora no atendimento a eventuais solicitações das Autoridades Fiscalizadoras; (iii) auxiliar a Controladora, quando requisitada, na Comunicação de Incidentes de Segurança; (iv) fornecer funcionalidades, de acordo com

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

o escopo definido pela Operadora, no software, permitindo autonomia à Controladora para atendimento às solicitações dos Titulares de Dados Pessoais; (v) adotar medidas, práticas e técnicas de segurança da informação, de acordo com a sua Política de Segurança da Informação e dos requisitos de segurança da informação estabelecidas neste Contrato; (vi) informar inicialmente apenas à Controladora, qualquer incidente que possa acarretar risco aos Titulares, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas a partir do conhecimento do incidente de segurança; (vii) informar à Controladora o recebimento de qualquer solicitação dos Titulares dos Dados Pessoais e/ou Autoridades Fiscalizadoras; (viii) devolver, caso solicitado pela Controladora, a integralidade dos Dados Pessoais tratados, incluindo cópias existentes no caso rescisão do Contrato, no prazo de 60 (sessenta) dias consecutivos da data de cessão. Se não houver manifestação formal da Controladora, 30 (trinta) dias após o prazo para devolução, os Dados Pessoais serão permanentemente descartados de forma segura, não havendo, em nenhuma hipótese, possibilidade dos Dados Pessoais serem restaurados, a qualquer tempo, isentando a Operadora de quaisquer danos decorrentes deste, conforme estabelecido em Contrato.

10.3. **Requisitos de Segurança da Informação.** Para fins do disposto na Cláusula 10.1 acima, a Operadora deverá adotar os seguintes requisitos de segurança da informação:

10.3.1. **Requisitos de Auditoria e Registros (logs) de Segurança da Informação:**

i) Todas as tentativas de *logon*, autorizadas ou não, devem ser registradas juntamente com a data, hora e o endereço de IP de origem da requisição;

ii) Os registros (logs) de auditoria de segurança da informação, como criação ou exclusão de usuários (logins de acesso), concessão ou revogação de permissões de acesso, reset de senhas, tentativas (autorizadas ou não) de *logon* devem sempre ser adicionados como novos registros e nunca sobrescritos;

iii) Os registros (logs) de auditoria de segurança da informação devem ser mantidos de forma segura por um período de 12 (doze) meses no sistema, após esse período os registros (logs) serão permanentemente apagados, não havendo, em nenhuma hipótese, possibilidade dos registros (logs) serem restaurados;

iv) A sessão de cada usuário deve ser registrada de forma individual, ou seja, durante a criação de registros (logs) estes devem ser feitos individualmente para cada usuário, mesmo em casos em que mais de um usuário compartilhe do mesmo endereço IP;

v) As sessões devem ser explicitamente suspensas quando o usuário solicitar o log off; e

vi) Identificadores de sessão usados para identificar a sessão de usuários não devem ser passados em claro ou serem facilmente adivinhados.

10.3.2. **Requisitos de Autenticação e Autorização:**

i) O software deve impedir a utilização de senhas de baixa qualidade para não comprometer a aplicação, devendo obedecer aos padrões para complexidade de senha adotados pelo Operador;

ii) Para software utilizado somente na intranet, o usuário autenticado deve fornecer novamente suas credenciais para acessar a aplicação quando tiver efetuado log off ou expirado o cookie, mesmo que esteja autenticado na rede;

iii) O software deve exibir mensagens de erro idênticas em casos de falha de *logon*, sem nenhum tipo de distinção entre usuários válidos ou inválidos/inexistentes, dessa forma evitando que os usuários validos sejam identificados (enumeração de usuários); e

iv) Usuários podem ter acesso somente às funcionalidades e conteúdo para os quais foram liberados, correspondentes ao seu perfil de acesso.

10.3.3. **Requisitos de Confiabilidade da Informação:**

i) Senhas devem obrigatoriamente ser mascaradas;

ii) Senhas não devem ser armazenadas às claras nos sistemas *backend*, e, quando armazenadas, devem passar por processo de *hash* com uma função pelo menos equivalente a SHA-256;

iii) Protocolos seguros para criptografia como *Transport Layer Security* (TLS) e *Secure Socket Layer* (SSL) devem ser colocados em prática para proteger contra ameaças internas de "*Man in the Middle* (MITM)" para todas as informações de valores que são transmitidas;

iv) O uso de protocolos reconhecidamente inseguros, como *File Transfer Protocol* (FTP), para transmitir credenciais de contas em texto claro é proibido; e

v) Arquivos de registros (logs) não devem armazenar qualquer informação considerada sensível, de modo que seja compreensível por seres humanos (ex.: texto puro).

10.3.4. **Requisitos de Segurança em Nuvem:** os requisitos a seguir serão aplicados aos serviços em nuvem (softwares e serviços) nos quais os dados e/ou dados pessoais sejam processados e armazenados em uma plataforma de nuvem gerenciada ou fornecida pela Operadora, conhecida como SaaS (Software as a Service):

i) Implementar controle de acesso lógico apropriado ao grau de confidencialidade, para os dados armazenados na nuvem.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

ii) Os dados em trânsito são transmitidos usando protocolos seguros, como o Secure Socket Layer (SSL) e são criptografados com uma chave de 256 *bits*.

iii) Garantir a confidencialidade dos Dados e Dados Pessoais estabelecendo limites de acesso ao provedor de serviços de nuvem.

iv) Garantir que os dados armazenados devem estar criptografados no ambiente de backup.

v) Assegurar que o provedor de serviços em nuvem não transfira os dados para fora dos limites geográficos estabelecidos no Contrato firmado entre a Operadora e o provedor de serviços em nuvem.

vi) Garantir que as aplicações hospedadas na nuvem cumpram, continuamente e de forma atualizada, aos requisitos de padrões, legais e regulatórios aos quais o negócio da Operadora está sujeito.

10.4. **Subcontratação.** A Controladora autoriza, prévia e expressamente, desde que seja necessário ao cumprimento deste Contrato, a contratação de Terceiros para realizar o Tratamento de Dados Pessoais, devendo, neste caso, a Operadora garantir que o Terceiro subcontratado atenda todas as condições de Proteção de Dados Pessoais contidas neste Contrato.

10.5. **Transferência Internacional de Dados.** A Controladora autoriza, prévia e expressamente, desde que seja necessário ao cumprimento deste Contrato, a transferência internacional dos Dados Pessoais, desde que o país que receber possua nível adequado a proteção de Dados Pessoais, conforme definições da ANPD. Caso o país não cumpra o requisito, a Operadora deverá, previamente à transferência, estabelecer mecanismos contratuais para garantir a legalidade da transferência Internacional de Dados Pessoais, segundo as regras constantes na LGPD e normativos emitidos pela ANPD.

10.5.1. A transferência internacional é necessária para prestação do serviço de hospedagem e administração de infraestrutura, objeto do Contrato, garantido à Operadora que essa infraestrutura seja por meio de um fornecedor de classe mundial com o qual a Operadora possua parceria. Caso seja necessário a modificação de fornecedor, a escolha ficará a exclusivo critério da Operadora, mediante comunicação prévia à Controladora.

11. TRATAMENTO DOS DADOS APÓS A RESCISÃO CONTRATUAL

11.1. **Devolução da base de Dados.** Qualquer que seja a forma de rescisão do Contrato, desde que todas as obrigações estejam cumpridas e adimplidas, a Contratada obriga-se a disponibilizar a base de dados da Contratante em arquivo de formato TXT, com layout definido pela Contratada, contendo os dados atualizados da Contratante ("Devolução dos Dados").

11.2. **Responsabilidade pelos Dados.** A Contratada será responsável exclusivamente pela Devolução dos Dados, sendo que a migração, instalação, armazenamento, configuração e uso dos dados pela Contratante em outro ambiente computacional, bem como quaisquer outras medidas eventualmente necessárias, e todos eventuais custos decorrentes, serão de responsabilidade exclusiva da Contratante.

11.3. **Alteração do formato para portabilidade dos Dados.** Caso a Contratante deseje sua base de dados em formato e/ou layout diferentes dos oferecidos pela Contratada, a Contratada poderá disponibilizar tais dados em outro formato, mediante aprovação de Proposta Comercial específica para tal fim.

11.4. **Destruição dos Dados.** Salvo os dados cujo armazenamento é obrigatório por previsão legal, após 90 (noventa) dias da rescisão do Contrato, os dados da Contratante serão permanentemente apagados dos servidores da Contratada ou anonimizados, não havendo, em nenhuma hipótese, possibilidade de as informações serem restauradas, isentando a Contratada de quaisquer danos decorrentes de tal fato.

12. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

12.1. Desvinculação Trabalhista. As Partes concordam que cada uma delas é uma Parte independente e que este Contrato não deverá de forma alguma resultar em qualquer relação trabalhista e/ou previdenciária entre as Partes, nem entre os empregados, sócios e/ou acionistas de cada Parte, nem deverá ser caracterizado, de forma alguma, como uma relação de franquia, parceria, agência, associação, *joint venture* ou vínculo empregatício entre as Partes ou entre uma Parte e os executivos, diretores, agentes ou representantes da outra Parte a qualquer momento e sob qualquer circunstância. A autonomia e a independência de cada Parte serão preservadas e, como resultado, a responsabilidade solidária não será imposta às Partes em relação a quaisquer direitos e/ou obrigações, seja de natureza empresarial, societária, trabalhista, tributária e/ou previdenciária.

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

13.1. **Obrigação de Confidencialidade.** Cada Parte tratará de forma estritamente confidencial as informações levadas a seu conhecimento pela outra Parte e somente as utilizará no âmbito dos Serviços ora pactuados.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

13.2. A Contratada obriga-se a manter o sigilo e respeitar a confidencialidade de todos os dados e informações, verbais ou escritas, relativos às operações e negócios da Contratante que lhes serão fornecidas em decorrência do Contrato, devendo utilizar tais informações exclusivamente para o fim de cumprir o seu objeto. Incluem-se nestes, sem limitação, todos os segredos e/ou informações financeiras, operacionais, comerciais, econômicas, técnicas e jurídicas, fornecidas através de Contrato, pareceres, e outros documentos, bem como de quaisquer cópias ou registros deles, contidos em qualquer meio físico ou magnético, a que a Contratada tiver acesso. A Contratante terá a mesma obrigação, na exata extensão acima, no que diz respeito às informações da Contratada a que tiver acesso em virtude do Contrato.

13.3. Caso a Contratada ou qualquer de seus representantes sejam obrigados em virtude de lei, de decisão judicial ou por determinação de qualquer autoridade governamental, a divulgar quaisquer informações confidenciais, deverá a Contratada comunicar imediatamente a Contratante, de forma que a Contratante tome as medidas cabíveis, inclusive judiciais, para preservar as informações confidenciais. Caso as medidas tomadas para preservar as informações confidenciais não obtenham êxito, deverá ser divulgada somente a parcela das informações confidenciais necessárias à satisfação do dever legal de divulgação. A Contratante, no que diz respeito às informações confidenciais da Contratada, deverá agir observando estes mesmos procedimentos.

13.4. As Partes garantem que, antes de divulgar quaisquer informações confidenciais a um Terceiro que necessite receber tais informações, deverão obter deste um compromisso por escrito de que se obrigará a tratar as informações confidenciais nos mesmos termos especificados neste Contrato.

13.5. A Contratante fica ciente de que todo o material utilizado pela Contratada para a prestação dos Serviços, incluindo Sistemas, códigos fonte, programas, programas de acesso, documentos, configurações, ou outros materiais contidos nos Sistemas, nas atualizações e nas manutenções, são de propriedade exclusiva da Contratada, devendo ser consideradas como Informações Confidenciais. Portanto, a Contratante jamais poderá copiá-los, reproduzi-los, distribuí-los, revelá-los, disseminá-los ou comunicá-los a Terceiros. Da mesma forma, a Contratante não poderá utilizar tal material outras finalidades estranhas à prestação dos Serviços.

13.6. O dever de confidencialidade previsto nestas cláusulas deverá ser respeitado pelo prazo de Vigência deste Contrato, obrigando-se as Partes a manter a confidencialidade após seu término por um prazo adicional de 5 (cinco) anos, ficando a Parte que descumprir as obrigações de confidencialidade previstas nesta Cláusula sujeita ao pagamento das perdas e danos efetivamente suportados pela Parte inocente.

13.7. Os Sistemas licenciados, manuais e materiais informativos são considerados segredos de negócios da Contratada e deverão ser mantidos confidencialmente pela Contratante, enquanto ditas informações forem consideradas segredo de negócio, mesmo após o período de 5 (cinco) anos fixado na Cláusula 13.6 supra.

14. COMPLIANCE E ANTICORRUPÇÃO

14.1. As Partes declaram neste ato que estão cientes, conhecem e entendem todos os termos das regras anticorrupção no Brasil, em especial a Lei nº 12.846/2013, e o Decreto nº 8.420/2015, comprometendo-se a se abster de quaisquer atividades que constituam uma violação das disposições das leis anticorrupção e das demais disposições referentes a matéria.

14.2. As Partes, por si e por seus administradores, diretores, funcionários e agentes, bem como por seus sócios, obrigam-se a conduzir suas práticas comerciais, durante a execução do presente Contrato, de forma ética e em conformidade com os preceitos legais aplicáveis, de modo a garantir e declarar que: (i) não irão, direta ou indiretamente, oferecer, dar, fazer, prometer, pagar ou autorizar pagamento em dinheiro, presentes de qualquer natureza ou qualquer coisa de valor, para qualquer colaborador ou funcionário da parte contrária ou para Terceiros relacionados ao Contrato, que não decorra expressamente das obrigações contratuais assumidas; (ii) não estão sob investigação e/ou não foram condenadas ou indiciadas por denúncias de suborno e/ou corrupção, em processo judicial e/ou administrativo; e (iii) não estão sujeitas a restrições ou sanções econômicas e de negócios por qualquer entidade governamental ou por decisão judicial.

14.3. Em caso de qualquer descumprimento comprovado das leis anticorrupção, em qualquer um dos seus aspectos, tal situação ensejará na resolução motivada e imediata do Contrato, por meio de mera notificação extrajudicial da Parte inocente à Parte culpada, sem prejuízo de eventual indenização por perdas e danos incorridos e/ou pelos prejuízos diretos ou indiretos causados a ela.

15. DISPOSIÇÕES GERAIS

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

15.1. **Vedações do Uso do Sistema.** É vedado realizar engenharia reversa, descompilação, tradução ou qualquer modificação não autorizada nos Sistemas, incluindo qualquer conduta que possibilite o acesso ao código fonte, componentes e funcionalidades. Ainda, a Contratante não pode sublicenciar, ceder, vender ou modificar o conteúdo dos Sistemas sem autorização prévia e escrita da Contratada.

15.2. **Dados inseridos no Sistema.** Os dados inseridos nos Sistemas pela Contratante são de sua propriedade e responsabilidade e não poderão ser utilizados para fins diversos do previsto neste Contrato. Salvo autorização da Contratante ou por obrigação legal ou, ainda, nas hipóteses previstas neste Contrato, a Contratada ficará impedida de compartilhar e/ou divulgar informações que revelem a identidade do cliente ou de seus funcionários.

15.2.1. A Contratada não se responsabiliza por prejuízos decorrentes do uso indevido do Sistema ou senhas pela Contratante ou terceiros autorizados por esta.

15.2.2. A Contratada poderá, única e exclusivamente, para fins estatísticos, de avaliação e orientação de performance administrativa, financeira e comercial, mediante não identificação singular de cada dado ou conjunto de dados e/ou anonimização, e sempre de forma sigilosa e de acordo com os princípios legais estabelecidos na LGPD e demais Leis e Regulamentações de Proteção de Dados, utilizar os dados de seus clientes e Funcionários.

15.2.3. Na hipótese da Contratada fornecer funcionalidades para a realização de portabilidade dos dados pessoais dos Titulares, após anuência ou habilitação das referidas funcionalidades nos Sistemas pela Contratante, os Funcionários da Contratante, Titulares dos dados pessoais, poderão, mediante requisição expressa no Sistema, autorizar o compartilhamento de seus dados pessoais e informações financeiras, observados os segredos comercial e industrial da Contratante, com Terceiros por meios de APIs, com objetivo de apoiá-los e exercer a sua liberdade de escolha. A Contratada deverá obter evidências da requisição e consentimento expresso dos Titulares, nos termos previstos em lei, o qual deverá ser disponibilizado à Contratante, caso solicitado.

15.3. **Legislação aplicável**. O presente Contrato é regido pelas disposições das Leis 9.609/98 e 9.610/98, ficando os infratores sujeitos às penas dos crimes previstos no Artigo 12 da Lei 9.609/98, sem prejuízo da responsabilidade civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas dos Sistemas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do software.

15.4. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e propriedade intelectual sobre os Sistemas é da Contratada.

15.5. **Independência entre as Cláusulas.** No caso de qualquer capítulo, cláusula, item ou disposição deste Acordo for ou vier a ser considerada inválida ou sem efeito, as outras disposições constantes deste Acordo permanecerão válidas e produzirão os seus efeitos sendo que as Partes deverão, neste caso, tentar substituir o capítulo, cláusula, item ou disposição inválida e sem efeito, por outra que reflita a intenção originária destes, devendo o referido dispositivo contratual ser substituído por outro revestido de legalidade, que contemple, na medida do possível, a intenção das Partes e que da melhor forma restabeleça o equilíbrio estipulado neste Contrato.

15.6. **Alterações Societárias**. A Contratada poderá, independentemente de autorização ou notificação à Contratante, a qualquer tempo, ser objeto de alienação, fusão, incorporação ou cisão, no todo ou em parte, a Terceiro ou a empresa filiada sua, ou coligada, controladora, controlada ou subsidiária, devendo a transferência dos direitos e obrigações descritas no presente Contrato operar-se automaticamente, mediante comunicação à Contratante, com integral cumprimento das condições e cláusulas aqui previstas.

15.7. **Uso da marca e logotipos da Contratante**. A Contratada fica autorizada a utilizar a logomarca da Contratante em materiais de marketing, exclusivamente para fins de divulgação da relação fornecedora/cliente. A Contratante poderá, ainda, contribuir com a produção de material de case de sucesso de marketing, caso se considere satisfeita com os produtos e atendimento recebidos pela Contratada.

15.8. **Poderes para celebração do Contrato.** As Partes declaram que os signatários deste Contrato têm todos os poderes necessários para a celebração do Contrato, bem como que a realização de quaisquer atos requeridos nos termos deste Contrato não viola ou contraria dispositivos de qualquer documento constitutivo das Partes ou qualquer outro documento relativo às mesmas, envolvendo ou não terceiros estranhos a este Contrato.

15.9. **Aditamentos.** Nenhuma modificação ou alteração ao presente Contrato será válida ou obrigará as Partes, salvo se feita por escrito, mediante Termo Aditivo ou em documento complementar ao presente Contrato assinado física ou digitalmente pelas Partes, ressalvadas as alterações feitas por meio de novas Propostas Comerciais e Técnicas ajustadas entre as Partes, as quais passarão a integrar o presente Contrato.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

15.10. **Comunicações.** As notificações de uma Parte à outra se presumirão válidas se realizadas por e-mail (preferencialmente), correspondência registrada, entregue nos endereços constantes no preâmbulo do presente Contrato, enviada por meio do próprio Sistema ou por qualquer outro meio capaz de, inequivocamente, comprovar o efetivo recebimento da comunicação pelo destinatário. A mudança de qualquer dos endereços de uma Parte deverá ser comunicada à outra Parte, por aquela que tiver seu endereço eletrônico ou físico alterado.

15.11. **Tolerância.** Eventual omissão ou atraso de qualquer das Partes em exigir o cumprimento, no todo ou em parte, de qualquer termo, condição, prerrogativa, recurso ou qualquer outro direito ou condição do presente Contrato ou de qualquer outro acordo não constituirá novação nem implicará renúncia da possibilidade futura de exigir o cumprimento de tal termo, condição, direito, prerrogativa ou recurso. Da mesma forma, a ação intentada por uma das Partes com respeito a qualquer infração cometida pela outra Parte, ou qualquer tolerância de uma das Partes, não afetará ou impedirá o exercício de qualquer direito, prerrogativa ou recurso dessa Parte relacionados a qualquer outra infração cometida pela outra Parte.

15.12. **Compromisso Integral.** As Partes aceitam integralmente que as assinaturas do presente instrumento, Anexos e Aditivos sejam realizadas por meio de ferramenta de Assinatura Eletrônica, sendo o presente Contrato irrevogavelmente considerado, por todos que o assinam, como prova documental e título executivo extrajudicial, para todos os fins de direito.

15.12.1. A Contratante declara-se ciente e reconhece a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos, como válido e plenamente eficaz ainda que sejam estabelecidos entre as Partes a utilização de meios de assinatura eletrônica com certificações digitas fora do padrão ICP Brasil.

15.13. **Título Executivo.** As previsões do presente Contrato são sujeitas a ações judiciais visando a sua execução específica, e as Partes reconhecem que este instrumento constitui um título executivo extrajudicial, nos termos do art. 784, III do Código de Processo Civil.

15.14. **Foro.** Fica eleito o foro da comarca de São Paulo-SP, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente Contrato.

Aparecida de Goiânia (GO), 24 de outubro de 2025.

Adriano de Moura e Silva

Assinado eletronicamente por:
Adriano de Moura e Silva
CPF: 497.570.911-20
Data: 24/10/2025 13:39:20 -03:00

Icaro Felipe Borges Sena

Assinado eletronicamente por:
Icaro Felipe Borges Sena
CPF: 027.047.111-19
Data: 24/10/2025 15:35:36 -03:00

LG INFORMÁTICA S.A.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 24/10/2025 15:38:39 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcela Castro Fonseca
CPF: 939.579.711-87
Data: 27/10/2025 08:43:45 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Silva de Andrade
CPF: 164.808.968-23
Data: 24/10/2025 16:12:28 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

ANEXO I – DEFINIÇÕES

Para todos os fins do presente Contrato e demais documentos celebrados entre as Partes, os termos indicados abaixo, tanto no singular quanto no plural, devem ser assim interpretados:

1. "Autoridades Fiscalizadoras": significa qualquer autoridade, de âmbito administrativo ou judicial, competente para julgar, fiscalizar e aplicar a legislação pertinente, incluindo, mas não se limitando à Autoridade Nacional de Proteção de Dados.

2. "Dado(s) Pessoal(ais)": significa qualquer informação que, direta ou indiretamente, sozinha ou acompanhada de outros dados, identifique ou possa identificar uma pessoa física. São exemplos de dados pessoais: nome, CPF, número de Protocolo de Internet (IP), endereço de e-mail, número de conta bancária, perfil financeiro, identificação de contribuinte, registro profissional, geolocalização, dentre outros. Incluem-se neste conceito os Dados Pessoais Sensíveis, conforme definição abaixo.

3. "Dado(s) Pessoal(ais) Sensível(is)": significa qualquer informação que revele, em relação a uma pessoa física, a origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização religiosa, filosófica ou política, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa física, além daqueles Dados Pessoais cujo tratamento venha a revelar um Dado Pessoal Sensível.

4. "Empregado(s)": significa qualquer empregado, funcionário, inclusive subcontratados ou terceirizados, representantes ou prepostos, remunerado ou sem remuneração, em regime integral ou parcial, que atue em nome das Partes e tenha acesso a Dados Pessoais (definição aplicável à cláusula/condições relacionadas à LGPD).

5. "Funcionário(s)": Número total de colaboradores/funcionários ativos da Contratante cujos dados poderão ser processados por meio do uso do Sistema.

6. "Horário Comercial": das 08:00h às 18:00h, horário de Brasília, de segunda-feira a sexta-feira, exceto feriados nacionais.

7. "Implantação": são os serviços de implantação do(s) Sistema(s), conforme escopo definido em conjunto entre as Partes, composto por várias atividades de responsabilidade da Contratante e Contratada, visando viabilizar a utilização do(s) Sistema(s) pela Contratante.

8. "Incidente(s) de Segurança": significa toda e qualquer situação, acidental ou intencional, praticada mediante culpa ou dolo, que provoque, em relação aos Dados Pessoais: (i) a destruição; (ii) a perda; (iii) a alteração; (iv) a comunicação, difusão ou divulgação; ou (v) o acesso não autorizado.

9. "Leis e Regulamentações de Proteção de Dados": significa qualquer lei e regulamentação, incluindo quaisquer decisões da Autoridade Nacional competente, aplicáveis ao processamento de Dados Pessoais.

10. "LGPD": Significa a Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, incluindo suas posteriores alterações.

11. "Licença/Licenciamento de Uso": designa o direito que a Contratada concede à Contratante, a título oneroso e nas condições do presente Contrato, de usar os programas de computador da Contratada, nos termos, números, limites e prazos determinados neste Contrato e nos Documentos Integrantes deste Contrato.

12. "Limite do Licenciamento/da Licença": designa uma determinada quantidade de Funcionários cujos dados poderão ser processados pela Contratante por meio do Sistema. Excedido este limite, faz-se necessária a ampliação do Limite de Licenciamento, nos termos da Proposta Comercial.

13. "Mensalidade(s)": significa o valor que a Contratante paga mensalmente à Contratada pelo direito de usar os Sistemas na modalidade contratada. No referido valor estão incluídas as quantias referentes ao pagamento da Licença de Uso, aos serviços de hospedagem, administração de infraestrutura, de manutenção e suporte, a não ser que de outra forma esteja explicitado neste Contrato e/ou nas Propostas Comerciais ou Técnicas.

14. "Parametrização": processo de adequação do(s) Sistema(s) à Contratante por meio da definição dos parâmetros já disponibilizados pelo(s) próprio(s) Sistema(s).

15. "Programa de Computador" ou "Sistema": código de software, em modo executável desenvolvido pela Contratada e/ou por empresas parceiras, sendo a Contratada e tais empresas detentoras, individualmente, da titularidade de seus

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

respectivos softwares. A Contratada detém o direito de licenciamento ao usuário final de todos os programas licenciados por meio do presente Contrato.

16. "SaaS (Software as a Service)": disponibilização do(s) Sistema(s) como serviço, sem a comercialização de licenças, utilizando infraestrutura/ambiente terceirizado, com prazo determinado mínimo previsto na(s) Proposta(s) Comercial(is).

17. "Serviços em Nuvem": significa softwares e serviços nos quais os dados e/ou dados pessoais sejam processados e armazenados em uma plataforma de nuvem gerenciada ou fornecida por uma das Partes, conhecida como SAAS (Software as a Service).

18. "Terceiro(s)": significa qualquer Pessoa, seja ela física ou jurídica, que não seja qualquer das Partes, incluindo os subcontratados das Partes (definição aplicável à cláusula/condições relacionadas à LGPD).

19. "Titular(es)": significa qualquer pessoa física identificada ou que possa ser identificada pelo Tratamento dos Dados Pessoais ou Dados Pessoais Sensíveis.

20. "Tratamento": significa toda e qualquer operação realizada sobre os Dados Pessoais ou Dados Pessoais Sensíveis, incluindo, mas não se limitando, à coleta, à produção, à recepção, à classificação, à utilização, ao acesso, à reprodução, à transmissão, à distribuição, ao processamento, ao arquivamento, ao armazenamento, à eliminação, à avaliação ou ao controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

21. Os termos "Agente de Tratamento", "Autoridade Nacional de Proteção de Dados", "Controlador(a)", "Operador(a)", e "Relatório de Impacto à Proteção de Dados Pessoais" que, porventura, foram citados no Contrato, terão o mesmo significado a eles atribuído na LGPD.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL

ANEXO III – PROPOSTA TÉCNICA/ESCOPO

e

ANEXO IV: ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA – INTEGRAÇÃO DE DADOS CORPORATIVOS VIA API REST.

(serão incluídas ao final desse documento)

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS9-LZJ35-3CBZ2

São Paulo
21 de outubro de 2025

OLÁ,

Time INDSH

Prezado Henrique Martins, bom dia!

Aqui está nossa proposta de solução para o **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH,** umas das mais conceituadas empresas no seu segmento, reconhecida pela estrutura moderna de governança, transparência e em conformidade com os melhores padrões mundiais de gestão.

Entendemos as necessidades de gestão de pessoas da sua organização e apresentamos os melhores caminhos para o sucesso do seu projeto.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ86-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Informação confidencial

Nossas

REFERÊNCIAS

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Informação confidencial

Por que escolher nossa Solução de RH em NUVEM

Inovação

A LG é pioneira na oferta de uma solução completa e integrada na nuvem para a gestão de todo o ciclo do colaborador.

Mobilidade

O sistema pode ser acessado de forma segura, a qualquer hora, de qualquer lugar.

Serviços à distância

Os serviços de suporte, consultoria e implantação são realizados de forma remota, reduzindo custos de operação.

Conformidade legal

A solução é totalmente aderente à legislação brasileira e adequada ao eSocial.

Treinamento on-line

O software é fácil de usar e a capacitação da sua equipe é rápida.

Confiabilidade

A gestão de acessos acontece por perfis de usuários, geração de logs, senhas exclusivas e criptografadas.

Segurança da informação

As aplicações são hospedadas nos principais provedores globais de infraestrutura de nuvem: AWS e Azure Microsoft.

Economia

Custos são reduzidos com a eliminação de tarefas manuais, aumentando a produtividade e o engajamento das equipes.

LG lugar de gente

Informação confidencial

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CB22

Com a LG,
a INDSH terá

MENOR RISCO

Pois contará
com um parceiro

Maior e mais completa HR Tech do Brasil[1].

Possui mais de 40 anos dedicados
ao desenvolvimento de tecnologias para RH.

Contribui com a transformação digital do RH
em mais de 2 mil empresas de diferentes
portes e segmentos de forma direta e indireta.

Tradição e pioneirismo no mercado brasileiro.

Que tem certificação na ISO 27001 e o relatório
ISAE 3402 – tipo II, referências internacionais
para gestão da segurança da informação.

Mais de 2 milhões de profissionais são usuários
das soluções da LG lugar de gente

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

LG lugar de gente sistemas humanos

[1] A revista norte americana, HR Tech Outlook, listou a LG lugar de gente no Top 10 HR Tech Solution Companies in Latin America 2022.

SOBRE

A LG lugar de gente

10 vezes Top of Mind de RH na categoria "Sistemas de Folha de Pagamento"[1]

Está entre os maiores fornecedores de software para HCM do mundo[2]

Por 13 vezes esteve **entre os 100 Melhores Fornecedores para RH**[3]

Certificada GPTW uma empresa que vende e aplica boas práticas de gestão de pessoas[4]

Mais bem avaliada na categoria "Tecnologia para RH" segundo a premiação Melhores Fornecedores para RH 2022

Melhor NPS de empresas de tecnologia Saas para HCM

[1] Premiação promovida pelo Grupo Top RH
[2] Pesquisa TOP 500 HCM realizada pela Apps Run the World
[3] Premiação promovida pela Gestão RH
[4] Relatório Great Place To Work de 2024

Informação confidencial

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

A suíte

GEN.TE

nuvem

Uma solução inteligente, inovadora, completa e integrada, que entende as necessidades do seu negócio e dos profissionais da sua empresa.

Informação confidencial

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Como funciona o processo de

IMPLANTAÇÃO

1

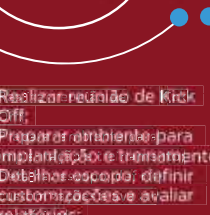
- Fechar contrato;
- Planejar as atividades das fases;
- Solicitar recursos para o projeto;
- Apresentar plano inicial ao cliente.

2

- Refinar o planejamento;
- Criar plano de gerenciamento;
- Apresentar projeto à equipe;
- Checar pré-requisitos para execução do projeto.

3

- Realizar reunião de Kick Off;
- Preparar ambiente para implantação e treinamento;
- Detalhar escopo, definir customizações e avaliar relatórios;
- Validar testes de integração;
- Realizar acompanhamento pós-Go live e as entregas.



4

- Gerenciar qualidade;
- Controlar prazos;
- Gerenciar custos e faturamento;
- Mapear e gerenciar riscos;
- Gerenciar issues;
- Atualizar cronograma de ações;
- Controlar escopo e mudanças necessárias.

5

- Preparar documentos de encerramento e aceites;
- Responder pesquisa de satisfação;
- Finalizar transição do atendimento para o suporte LG;
- Realizar reunião de encerramento;
- Encerrar projeto.

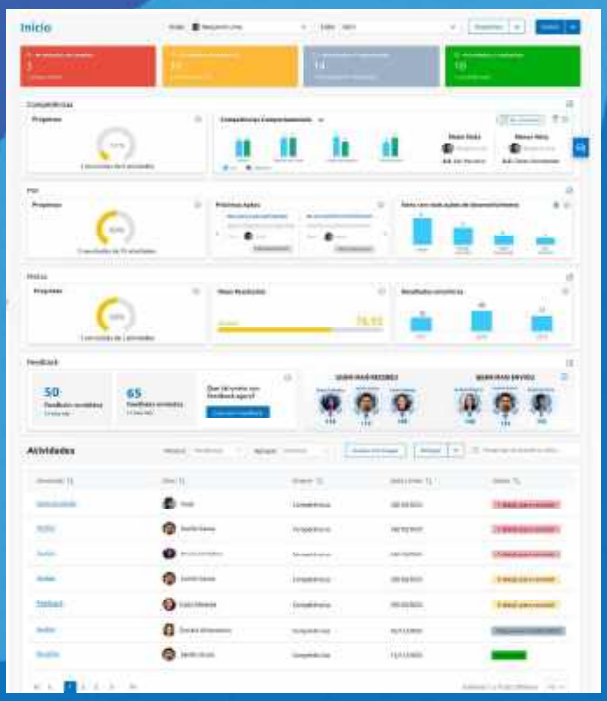
Informação confidencial

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Jornada do

Desempenho

Avaliações de Competências,
PDI, Feedbacks.



Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Integração - ETL

Folha TOTVS RM

Devido a diversidade de sistemas com os quais a LG lugar de gente precisa integrar seus produtos, a estratégia de integração adotada em termos de tecnologia foi a criação de API(s), que é um pacote de *web services* que disponibiliza recursos que podem ser consumidos por outras aplicações para realizarem operações idênticas as que seriam realizadas por um usuário nas telas dos módulos da suíte Gen.te. Observe que as API(s) define a tecnologia aplicada pela LG, uma integração em sua totalidade, deve passar pelas etapas do processo ETL, este processo consiste em 3 etapas: Extração, Transformação e Carga dos dados (em inglês *Extract, Transform and Load*) que corresponde a sistematização do tratamento e limpeza dos dados oriundos dos sistemas organizacionais.

Extração dos Dados [ti cliente]: Pode ser entendida como a fase em que os dados são extraídos dos sistemas organizacionais e conduzidos para a área (de transição ou área temporária), onde são convertidos para um único formato. Nesta fase precisamos conhecer de onde a informação será extraída, qual a periodicidade desta extração, qual o volume de dados, e qual a tecnologia será aplicada.

Transformação dos dados [ti cliente]: a API não faz conversões de dados. Se espera que os dados sejam enviados como se eles estivessem sendo digitados manualmente pelos usuários nos formulários dos módulos da suíte Gen.te. Qualquer transformação nos dados, como por exemplo um De x para no código de identificação do sexo do funcionário, precisarão ser feitas antes da chamada aos web services. Além de transformar os dados, é nesta fase que se faz toda a gestão e controle dos dados já enviados, logs de erros e gerenciamento de indisponibilidade.

Carga dos Dados [ti LG]: ocorre em sequência com a de transformação. Assim que são efetuados os tratamentos necessários nos dados. Esta fase se resume a persistência dos dados na base consolidada, precisamos saber basicamente as mesmas informações da fase de extração, ou seja, onde será armazenado, periodicidade, volume e qual tecnologia será aplicada.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Investimentos

Avaliação por Competências + PDI

Limites **7.000 Colaboradores**

Setup (implantação)	R$ 2.400,00	Investimento único em nov/25;
SaaS (mensalidade)	R$ 3.000,00	Mensais de dez/25 a fev/26 para 200 users;
SaaS (mensalidade)	R$ 7.000,00	Mensais de mar/26 a out/27 para 7000 users;

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS6-LZJ35-3CBZ2

CONDIÇÕES COMERCIAIS

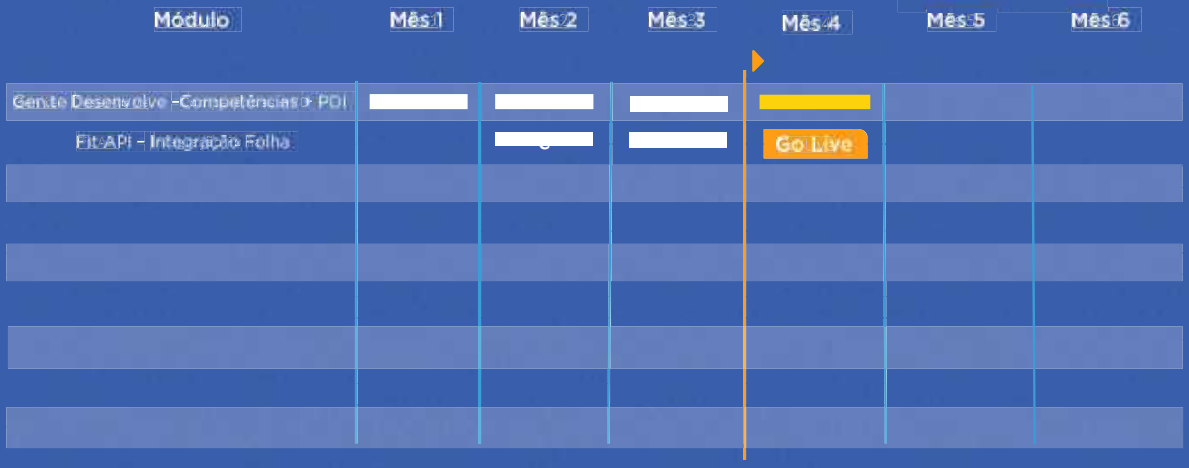
Condições comerciais	
Tempo do Contrato	36 meses
Setup	Faturado no mês da assinatura do Contrato
SaaS (Mensalidade)	A 1ª mensalidade ocorrerá no mês subsequente a aprovação da Proposta Comercial
Condições para faturamento/pagamento	Pagamento com 30 dias de vencimento após faturamento.
Valor hora para Serviços Futuros	R$ 250,00
Reajuste Anual	IPCA
Validade da Proposta	30 dias a partir da data de entrega

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Projeto

MACROCRONOGRAMA

90 dias



Projeto Acompanhamento em produção

Informação confidencial

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

CONDIÇÕES GERAIS - conceitos

Adições ao objeto contratado: Em caso de serviços que excedam o inicialmente contratado ou excedam o Limite de Licenças previsto nesta Proposta Comercial, a LG apresentará nova Proposta Comercial complementar.

Processamento de funcionários: O Cliente poderá criar, alterar, excluir ou acrescentar novos funcionários, na medida de sua necessidade, inclusive processar nos Sistemas dados relativos aos funcionários de outras empresas do mesmo grupo econômico, sob sua exclusiva responsabilidade, e desde que observados e respeitados os Limites de Licenças contratados para cada Módulo.

Upgrade: Caso o Limite de licenças contratado seja excedido ("upgrade"), a LG enviará ao Cliente uma nova Proposta Comercial, com os custos de setup e os novos valores de mensalidades (SaaS) das licenças adicionais que serão formalizadas por meio do respectivo Termo Aditivo ou o aceite na Proposta Comercial.

Downgrade: Durante a vigência inicial do Contrato (36 meses) os Limites de licenças inicialmente contratados não poderão ser reduzidos ("downgrade"). Após a vigência inicial pactuada, o Cliente poderá reduzir o limite de licenças, sempre que necessário, mediante a formalização do Termo Aditivo de downgrade ou o aceite na Proposta Comercial correspondente.

Emissão de Nota Fiscal: As Notas Fiscais e boletos correspondentes sempre estarão disponíveis no Portal Gente de Sucesso.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

HISTÓRICO de versões

Versão	Datas	Autor	Comentário
1.0	16/09/2025	Álvaro Neto	Proposta FASE I
2.0	17/09/2025	Álvaro Neto	Alteração de escopo de 500 users para 7.000 users.
3.0	21/10/2025	Álvaro Neto	Alteração de escopo de 200 users para 7.000 users.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Informação confidencial

TERMO DE ACEITE

1- Para prosseguirmos com o próximo passo relacionado à emissão e assinatura do Contrato, gentileza assinar o presente Termo de Aceite ou apresentar o "de acordo", via e-mail.

Ao assinar o Termo ou apresentar o "de acordo", a(o) **INDSH** declara-se ciente e de acordo com as condições comerciais (Proposta Comercial) e técnicas (Proposta Técnica) apresentadas, sendo que tais documentos serão parte integrante e indissociável do Contrato que será formalizado.

2- A(O) **INDSH** autoriza, mediante assinatura/"de acordo" do presente Termo de Aceite, o início do projeto, bem como os respectivos faturamentos.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 24/10/2025 15:38:49 -03:00

DigiForte

(assinatura do Cliente)

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Sobre os

ANEXOS

O anexo a seguir apresenta detalhadamente todas as configurações dos módulos da solução Suite Gen.te nuvem, contemplados na proposta comercial.

Os escopos de implantação e migração de dados incluem o conjunto de melhores práticas e recursos existentes da solução, além das adequações específicas identificadas durante a fase comercial. Sua leitura é obrigatória para o correto alinhamento da expectativa sobre o projeto (necessidades x proposta de solução) e obter o retorno sobre o investimento previsto.

Em caso de dúvidas, por favor, entre em contato com a nossa equipe comercial.

Nós seguiremos inteiramente à disposição.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Informação Confidencial

ACOMPANHE

+ nossos canais

lg.com.br

LG
lugar de gente
sistemas humanos

Álvaro Bastos Neto
Consultor de Novos Negócios
(21) 98167-0163
alvaro.neto@lg.com.br

Leonardo Avelar
Gerente Nacional de Vendas
(31) 98205-0246
leonardo.avelar@lg.com.br

Informação confidencial

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

ESCOPO DO PROJETO DE IMPLANTAÇÃO

INDSH

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Sumário

1. SOBRE O ESCOPO 3
   1.1. Sobre o escopo 3
   1.2. Orientações para validação do cliente 3
2. OBJETIVO 4
   2.1. Produtos contratados: Gen.te Desenvolve – Competências e PDI. 4
3. ESCOPO DE INTEGRAÇÃO DE DADOS CORPORATIVOS 5
   3.1. Integração de dados - Entada diretamente pelo módulo com a folha do cliente 5
4. ESCOPO DO GEN.TE DESENVOLVE – COMPETÊNCIAS E PDI 6
   4.1. Resumo do escopo 6
   4.2. Informações gerais 10
   4.3. Cursos do Módulo Gen.te Desenvolve Competências e PDI 11
   4.4. Acompanhamento em Produção 12
5. DESENVOLVIMENTOS/INTERFACES 13
   5.1. Interfaces 13
   5.2. Orientações LG para as Interfaces de Entrada e Saída: 13
   5.3. Premissas 14
   5.4. Premissas caso a responsabilidade pela integração (construção de todo o ETL) for do cliente, onde a LG fornece apenas o "Serviço de apoio ao consumo das APIs". 14
6. API 16
   6.1. Treinamento ao consumo da API 16
7. GERENCIAMENTO DO PROJETO 17
   7.1. Gerente de projeto 17
   7.2. Gerenciamento de Projetos durante a implantação realizada pela equipe LG: 17
   7.3. Exclusões do escopo de Gerenciamento de Projeto: 18
8. ITENS FORA DO ESCOPO 19
9. PREMISSAS GERAIS 20

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

1. Sobre o Escopo

1.1. Sobre o escopo

Neste documento registramos todo o entendimento técnico sobre as necessidades e processos do cliente, declarados na fase comercial e levantados pela equipe da LG.

Este levantamento foi realizado através de reuniões, apresentações, trocas de e-mails, telefonemas, mensagens e/ou qualquer outro meio de comunicação, além do registro de premissas, requisitos, metodologias e itens fora do escopo que foram insumos para a composição do orçamento do projeto.

IMPORTANTE:

Dedicar tempo na validação deste documento evitará alterações no escopo/orçamento durante a fase de projeto.

O time de implantação da LG Lugar de Gente se planejará e realizará as parametrizações em tempo de projeto baseado exclusivamente nas declarações contidas neste escopo.

Caso o cliente possua um grupo de empresas, ressaltamos que a estimativa apresentada na fase comercial, considera que todas as atividades do projeto serão executadas uma única vez contemplando todas as empresas. Por exemplo, se o grupo tem 5 empresas, o detalhamento de escopo deve ser executado simultaneamente para todas. Não sendo possível, será necessária uma revisão na estimativa de horas apresentada.

1.2. Orientações para validação do cliente

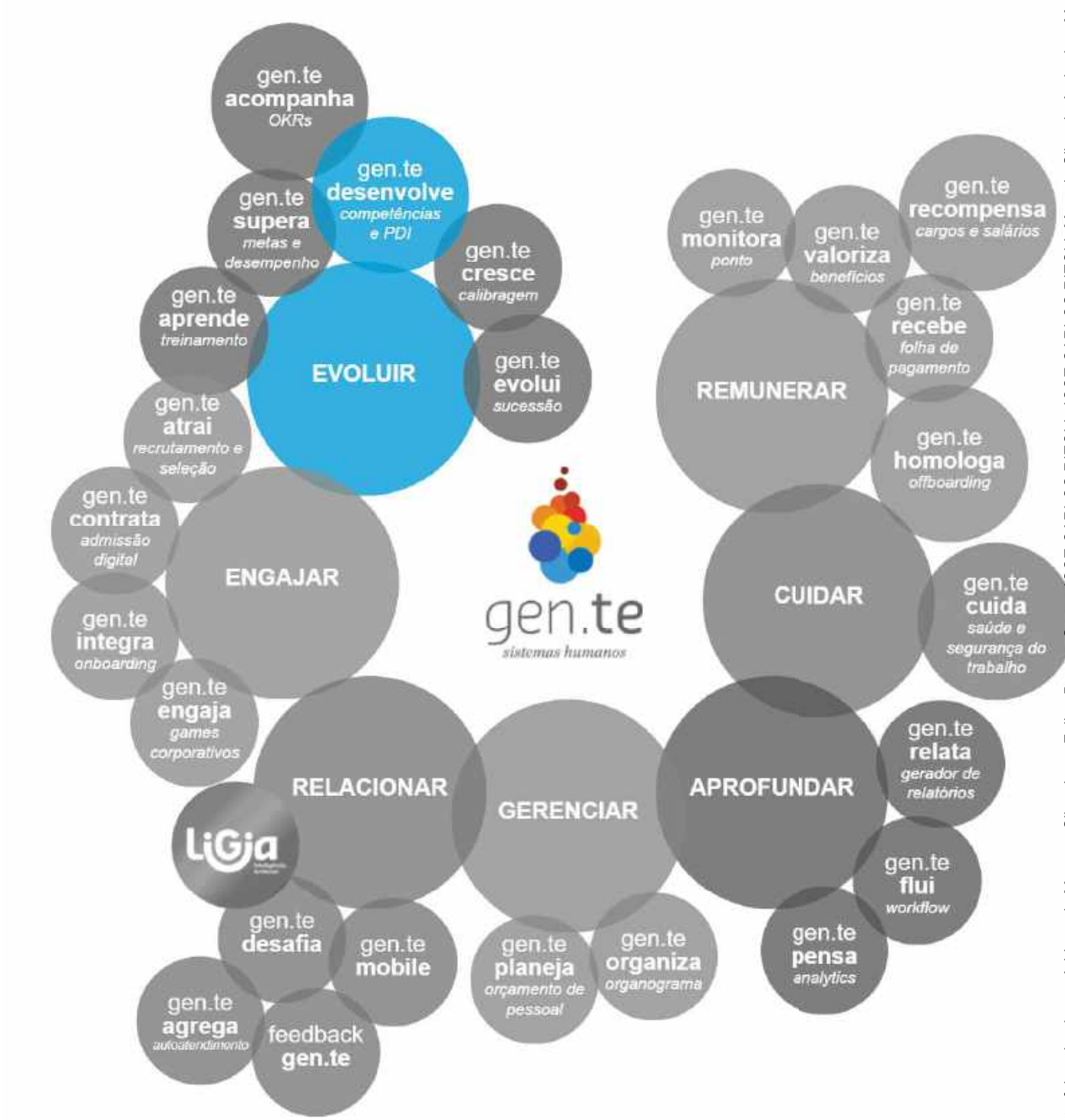
- O escopo é dividido por módulos e cada um deles tem uma seção específica na qual detalhamos todas as necessidades. Desta forma, os responsáveis (pessoas/áreas) por cada processo poderão realizar a leitura, validação ou acrescentar as considerações necessárias.
- O termo ***"fora do escopo"***, significa que não consideramos neste orçamento esforços da LG para a realização de parametrizações, acompanhamentos, migrações, entre outros processos. Caso necessário, informar aos profissionais da LG para análise, ajustes e envio de orçamento complementar.
- Caso não encontre declarado no escopo regras e/ou processos existentes em sua empresa, favor informar imediatamente aos profissionais da LG. Ressaltamos que em tempo de projeto, itens não presentes neste documento não serão considerados e a sua inclusão estará sujeita à aprovação de orçamento complementar.
- Ao identificar algum termo ou redação que não tenha deixado claro o seu propósito e/ou não tenha compreendido, nos acione para que haja a correção ou esclarecimento.
- Confirmar a quantidade de vidas a ser contratada (ativos e inativos) referente aos módulos declarados neste escopo/orçamento.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

2. Objetivo

O objetivo deste documento é detalhar os produtos e serviços que fazem parte do escopo deste projeto de implantação.

2.1. Produtos contratados: Gen.te Desenvolve – Competências e PDI.



Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

3. Escopo de Integração de Dados Corporativos

Dados corporativos. Exemplo: Cargos, Hierarquia, Estabelecimento.

3.1. Integração de dados - Entada diretamente pelo módulo com a folha do cliente

☒	Fora do escopo
☐	Dentro do escopo

Para dar início ao projeto, onde tenham sido adquiridos um ou mais módulos de Gestão de Talentos (LMS, Competências e PDI, Metas, Calibragem, Sucessão, NewPonto), será necessário realizar uma carga via importação, proveniente da folha de pagamento do cliente, através dos leiautes nativos dos módulos LG.

Premissas

- O preenchimento correto das informações é de responsabilidade do cliente e devem ser feitos de acordo com o leiaute padrão fornecido pela LG. Se identificado inconsistências na importação desses dados, pelo consultor, o cliente deverá realizar os ajustes para prosseguirmos com as importações e validações.
- A importação será restrita a arquivos do tipo XLS.
- O processo de validação dos dados importados na aplicação é de responsabilidade do cliente, que contará com o apoio do consultor LG. Caso estes estejam divergentes ou inexistentes, será de responsabilidade do cliente acertar diretamente na origem.

3.1.1. Para automatizar a importação dos arquivos:

☐	Fora do escopo
☒	Dentro do escopo

☒ Competências e PDI

- O cadastro e atualização dos usuários será mediante a integração via webservice padrão LG.
- É de responsabilidade do cliente disponibilizar em pasta segura (SFTP) os dados corporativos nos leiautes nativos da LG. Esse repositório, deverá ser fornecido pelo cliente, bem como os dados de autenticação.
- A LG será responsável por consumir os dados.
- A consistência e validação dos dados importados é de responsabilidade do cliente.
- Após o Go Live do projeto é de responsabilidade do cliente realizar a manutenção/atualização dos seus dados.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

4. Escopo do Gen.te Desenvolve – Competências e PDI

A solução proposta contempla uma oferta conjunta de licenciamento e implantação técnica, consultoria de parametrização dos sistemas e capacitação aos administradores, além dos serviços de contrato mensal. Serão licenciados os módulos Competências e PDI no idioma Português.

O Gen.te Desenvolve Competências tem como principal objetivo dar apoio aos processos de avaliação de desempenho de toda a organização clareando para funcionários e organização as competências esperadas permitindo o alinhamento das expectativas de entrega entre funcionários e organização.

4.1. Resumo do escopo

Processos	Itens incluídos no escopo
Portal	Cadastro de 01 (um) portal para acesso de colaboradores e gestores.
Pacote de parametrização previsto para esse escopo (detalhamento das parametrizações do pacote, vide quadro a seguir)	<PACOTE B>

Item	Pacote A	Pacote B	Pacote C
Fluxo de Avaliação	Está previsto no escopo a parametrização de 02 (dois) fluxos de avaliação (workflows): ▪ 01 (um) fluxo de Avaliação 90º: Avaliação do Gestor, Feedback e Visto do Colaborador. ▪ 01 (um) fluxo de Avalição 180º: Autoavaliação, Avaliação do Gestor, Feedback e Visto do Colaborador.	Está previsto no escopo a parametrização de 02 (dois) fluxos de avaliação (workflows): ▪ 01 (um) fluxo de Avaliação 180º: Autoavaliação, Avaliação do Gestor, Feedback e Visto do Colaborador. ▪ 01 (um) fluxo de Avaliação 360º: Escolha de avaliadores pares e/ou subordinados pelo colaborador, Validação da escolha de avaliadores pelo gestor imediato, Disparo das convocações de avaliações para os respectivos avaliadores, Autoavaliação, Avaliação do Gestor, Feedback e Visto do Colaborador.	Está previsto no escopo a parametrização de 03 (três) fluxos de avaliação (workflows): ▪ 01 (um) fluxo de Avaliação 180º: Autoavaliação, Avaliação do Gestor, Feedback e Visto do Colaborador. ▪ 02 (dois) fluxos de Avaliação 360º: Escolha de avaliadores pares e/ou subordinados pelo colaborador, Validação da escolha de avaliadores pelo gestor imediato, Disparo das convocações de avaliações para os respectivos avaliadores, Autoavaliação, Avaliação do Gestor, Feedback e Visto do Colaborador.
Modelo de Avaliação (conteúdo)	Parametrização e input na plataforma de 1 (uma) estrutura (modelo) que comporta o conteúdo da avaliação específico do cliente contendo: ▪ 1 (um) agrupamento macro de competências (matriz); ▪ Até 5 (cinco) competências (itens) na matriz; ▪ 1 (uma) régua de avaliação para cada agrupamento macro de competências.	Parametrização e input na plataforma de 1 (um) modelo específico do cliente contendo: ▪ Até 2 (dois) agrupamentos macro de competências (matriz); ▪ Até 5 (cinco) competências (itens) por matriz; ▪ 1 (uma) régua de avaliação para cada agrupamento macro de competências. ▪ Até 3 (três) eixos de carreira;	Parametrização e input na plataforma de 1 (um) modelo específico do cliente contendo: ▪ Até 3 (três) agrupamentos macro de competências (matriz); ▪ Até 8 (oito) competências (itens) por matriz; ▪ 1 (uma) régua de avaliação para cada agrupamento macro de competências. ▪ Até 3 (três) eixos de carreira;

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

	▪ Até 2 (dois) eixos de carreira; ▪ Até 2 (dois) níveis de complexidade por eixo de carreira; ▪ Mapeamento por cargo e/ou Colaborador (template padrão deverá ser preenchido pelo cliente e importado pela LG); ▪ Configuração dos limites e análises de quadrantes. É necessário que o conteúdo de avaliação seja enviado pelo cliente para LG em arquivo editável.	▪ Até 3 (três) níveis de complexidade por eixo de carreira; ▪ Mapeamento por cargo e/ou Colaborador (template padrão deverá ser preenchido pelo cliente e importado pela LG); ▪ Configuração dos limites e análises de quadrantes. É necessário que o conteúdo de avaliação seja enviado pelo cliente para LG em arquivo editável.	▪ Até 3 (três) níveis de complexidade por eixo de carreira; ▪ Mapeamento por cargo e/ou Colaborador (template padrão deverá ser preenchido pelo cliente e importado pela LG); ▪ Configuração dos limites e análises de quadrantes. É necessário que o conteúdo de avaliação seja enviado pelo cliente para LG em arquivo editável.
Processo Avaliativo	Configuração de até 2 (dois) processos avaliativos, com os avaliadores responsáveis definidos conforme regra padrão do sistema (gestor na base de dados corporativos).		Configuração de até 3 (três) processos avaliativos, com os avaliadores definidos conforme regra padrão do sistema (gestor na base de dados corporativos).
Comunicação (eventos de e-mail)	Eventos de e-mail criados automaticamente na inclusão dos workflows: ▪ Aviso de início do processo (na data anterior à primeira atividade do cronograma). ▪ Conclusão da Autoavaliação (informando ao Gestor que o resultado já está disponível para consulta). ▪ Conclusão do Feedback (solicitando ao colaborador o registro do Visto). ▪ Lembrete de etapas pendentes limitado a 1 (um) evento por workflow.	Configuração de 01 (um) evento de e-mail de cada tipo listado abaixo, por processo avaliativo: ▪ Aviso de início do processo (na data anterior à primeira atividade do cronograma); ▪ Conclusão da escolha de avaliadores pares e/ou subordinados (solicitando ao gestor a validação da escolha); ▪ Convite dos escolhidos após validação do gestor: Pares; ▪ Convocação dos subordinados após validação da escolha pelo gestor; ▪ Comunicação de início da etapa de Feedback para o gestor; ▪ Conclusão do Feedback (solicitando ao colaborador o registro do Visto); ▪ Lembrete de etapas pendentes limitado a 1 (um) evento por workflow.	
Configuração de PDI	Inserção de ações de desenvolvimento que poderão ser associadas às competências. ▪ A LG enviará uma sugestão de acervo de ações de desenvolvimento; ▪ O acervo de ações, se utilizado, será associado a todas as competências sem segmentação.	Inserção de ações de desenvolvimento que poderão ser associadas às competências, de forma segmentada entre eixo/nível (ex.: uma determinada ação associada apenas a uma competência em um eixo específico). ▪ A LG enviará uma sugestão de acervo de ações de desenvolvimento; ▪ O cliente deverá informar para cada competência quais ações de acervo serão associadas, conforme template padrão enviado pela LG.	
Validação guiada	**Plataforma**		

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">

Home de performance;
Contextualização do fluxo da avaliação advindo do detalhamento do escopo;
Regras de visualização do relatório individual do avaliado de acordo com os perfis (avaliado, avaliador responsável);
Acompanhamento de Processos Avaliativos (Painel de Tarefas, aba pessoal e equipe);
Formulário de PDI (Ações avulsas e/ou ações do acervo)
Acompanhamento de Ações

Reunião remota para validação guiada executada pelo cliente sob a orientação do consultor de implantação, simulando o fluxo advindo da fase de detalhamento do escopo (aprovado pelo cliente):

O cliente irá simular o acesso de cada perfil (conforme fluxo) sob a orientação do consultor, com o intuito de validação e compreensão dos fluxos detalhados inicialmente;
O cliente será responsável por conferir se a comunicação (textos de orientações e e-mails) cadastrada foi conforme o acordado na documentação do projeto;
O cliente deverá conferir se o conteúdo a ser avaliado exibido no formulário de avaliação está conforme acordado na documentação do projeto.

Toda e qualquer alteração identificada nesta fase que implique em redefinição de regras ou alteração do escopo detalhado inicialmente, deverá ser realizada pelo cliente após o treinamento e as dúvidas deverão ser sanadas junto à equipe de Sustentação da LG através da abertura de chamado ou contratado um serviço adicional para realização das alterações.
</td></tr>
<tr><td>Capacitação prática</td><td>

Capacitação prática focada na gestão dos processos advindos da fase de detalhamento do escopo (aprovado pelo cliente).
O cliente será responsável por executar os comandos na plataforma sob a orientação do consultor de implantação.

Itens abordados – Administração
Clonagem de ciclo

Revisão das regras de público-alvo e responsáveis;
Revisão dos textos de orientações das etapas;
Revisão dos textos de e-mail (alertas);
Entendimento das regras referente ao fluxo detalhado em escopo;

</td><td>

Capacitação prática focada na gestão dos processos advindos da fase de detalhamento do escopo (aprovado pelo cliente).
O cliente será responsável por executar os comandos na plataforma sob a orientação do consultor de implantação.

Itens abordados - Administração
Clonagem de ciclo

Revisão das regras de público-alvo e responsáveis;
Revisão dos textos de orientações das etapas;
Revisão dos textos de e-mail (alertas);
Entendimento das regras referente ao fluxo detalhado em escopo;
Configuração de processo avaliativo

Gestão das Avaliações

Incluir ou excluir um avaliado;
Alterar responsáveis;
Alterar cronograma individual/
Liberar uma etapa que já foi concluída formalmente pelo responsável.
Fazer uma etapa em nome de alguém;
Alterar árvore;
Acessar o relatório individual do avaliado.

</td></tr>
</table>

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

<table>
<tr>
<td></td>
<td>

Configuração de processo avaliativo

Gestão das Avaliações

Incluir ou excluir um avaliado;
Alterar responsáveis;
Alterar cronograma individual/
Liberar uma etapa que já foi concluída formalmente pelo responsável.
Fazer uma etapa em nome de alguém;
Acessar o relatório individual do avaliado.

Modelo (conteúdo a ser avaliado)

Alteração pontual das descrições considerando as regras do produto;
Atualização de Mapeamento;
Associação de ações de desenvolvimento;

Criação de um novo ciclo de PDI.
Inclusão de novas ações no acervo.
Relatórios

Análise dos relatórios de gestão e acompanhamento e resultados.

</td>
<td>
Modelo (conteúdo a ser avaliado)

Alteração pontual das descrições considerando as regras do produto;
Atualização de Mapeamento;
Associação de ações de desenvolvimento;

Criação de um novo ciclo de PDI.
Inclusão de novas ações no acervo.
Relatórios

Análise dos relatórios de gestão e acompanhamento de resultados.

</td>
</tr>
<tr>
<td>Simulação</td>
<td colspan="2">Nesta fase do projeto o cliente será responsável por realizar simulações dos fluxos validados na fase anterior (Validação Guiada). Após a execução, ocorrerá uma reunião entre consultor e cliente a fim de sanar eventuais dúvidas que surgiram.

Toda e qualquer alteração identificada nesta fase que implique em redefinição de regras ou alteração do escopo detalhado inicialmente, deverá ser realizada pelo cliente após o treinamento e as dúvidas deverão ser sanadas junto à equipe de Suporte da LG através da abertura de chamado ou contratado um serviço adicional para realização das alterações.</td>
</tr>
<tr>
<td>Encerramento</td>
<td colspan="2">Repasse de conhecimento do projeto para a equipe de Suporte.</td>
</tr>
</table>

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Fora de escopo	▪ O cadastro de novos tipos de avaliação, conteúdo e fluxo de avaliação se necessário, serão de **responsabilidade do cliente** após o treinamento e as **dúvidas** deverão ser sanadas junto a **equipe de Suporte** através da abertura de chamado: o Workflow (fluxo de avaliação); o Modelo de avaliação (conteúdo); o E-mails; o Delegação da avaliação do gestor para outro responsável. ▪ Qualquer alteração no conteúdo de avaliação, fluxos de avaliações, regras de processos entregue no projeto é de responsabilidade do cliente e as **dúvidas** deverão ser sanadas junto a **equipe de Sustentação** através da abertura de chamado. ▪ Treinamento dos seguintes cadastros: barra de ferramentas, novo workflow (fluxo), novo modelo (conteúdo), interface (ex.: clientes internos), Perfis (ex.: administrador pontual de processo), motivos de recusas e perguntas do visto. ▪ Alteração de estrutura do relatório individual do avaliado (Ver Avaliação); ▪ Qualquer alteração na forma de cálculo; ▪ Confecção de cartilha passo a passo para usuário final. ▪ Operação assistida.
Requisitos para Implantação	Para que o projeto de implantação possa iniciar, é necessário que todos os participantes do projeto tenham concluído a capacitação online disponível na plataforma, Portal Gente de Sucesso, da LG lugar de gente. Essa capacitação é uma premissa para início do projeto. Abaixo as informações que são requisitos necessários para início das atividades de consultoria referentes a realização da implantação do módulo Gen.te Desenvolve Competências: ▪ Conteúdo a ser avaliado (modelo de competências). ▪ Público-alvo (Quem são as pessoas que serão avaliadas). ▪ Fluxo de avaliação, conforme escopo contratado. ▪ Tipo de gráfico de quadrantes (maneira como os colaboradores e gestores terão acesso ao resultado das avaliações)

4.2. Informações gerais

4.2.1. Etapas do Trabalho

- Planejamento
- Implantação técnica
- Consultoria de parametrização
- Capacitação prática

4.2.2. Planejamento

Nesta etapa do trabalho serão realizadas todas as atividades necessárias para o planejamento do projeto, garantindo que a parametrização do sistema e todos os itens de interface com o ambiente de tecnologia do cliente estejam adequados para a sua implementação.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

4.2.3. Detalhamento das regras associadas ao Processo de Avaliação de Desempenho

- Reuniões junto à equipe do projeto terão como objetivo detalhar os processos avaliativos do cliente para proporcionar claro entendimento do modelo. Estas reuniões serão orientadas por check-lists de projetos que serão preenchidos ao longo do trabalho.
- Um documento contendo todas as regras de negócio definidas para o processo de Avaliação de Desempenho será produto desta etapa de trabalho e será a base para a implantação do sistema.
- A configuração do sistema será realizada com base nessa documentação, para isso é obrigatório que o cliente dê seu aceite na documentação de detalhamento de escopo enviada pelo consultor.

4.2.4. Implantação e Configuração dos Módulos

- Integração dos dados corporativos e levantamento de possíveis inconsistências;
- Configuração dos parâmetros do sistema;
- Testes e liberação do sistema para publicação em Produção;
- Homologação técnica no ambiente de produção.

4.2.5. Atividades Portal Web

- Ambiente Portal que disponibiliza o acesso aos módulos e recursos dos sistemas de forma estruturada e organizada por perfil de acesso:
    - Importação da logomarca do cliente para visualização do Portal;
    - Montagem dos Ambientes / Módulos;
    - Definição dos Perfis de Acesso (administradores gerais e usuários comuns).

4.3. Cursos do Módulo Gen.te Desenvolve Competências e PDI

4.3.1. Cursos com instrutor dedicado

☐	Fora do escopo
☒	Dentro do escopo

Segue abaixo os cursos que serão ministrados no projeto:

Observação: Consideramos uma turma remota de até 10 participantes para realização dos cursos

Módulos	Curso de Parametrização /Administrador	Curso Operacional
Gen.te Desenvolve Competências e PDI	☒	☐

Curso de Parametrização (Inicial): No início do projeto, a LG Lugar de Gente irá ministrar um curso de parametrização para os executores do projeto.

Após entrar em produção o usuário poderá acessar os seguintes serviços:

- Uma central de ajuda online que o ajuda a obter as informações para melhor uso da aplicação;
- Um portal Gente de Sucesso com conteúdo de aprendizado (cursos online, biblioteca de ajuda online, comunidade, pesquisa inteligente etc.).

Os consumos destes conteúdos de aprendizagem online não geram custos adicionais para o cliente.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

4.4. Acompanhamento em Produção

☐	Fora do escopo
☒	Dentro do escopo

Este serviço estará disponibilizado mediante a contratação de horas de consultor, para acompanhamento do cliente no seu dia a dia ou no seu fechamento mensal após a entrada em produção (GoLive) do produto relacionado.

Esta atividade será realizada de acordo com o planejamento definido em conjunto entre os gerentes de projetos da LG e do cliente.

Tipo de atuação:

O profissional contratado ficará disponível exclusivamente para esclarecer dúvidas sobre o produto contratado (cálculos, formas de utilizar o sistema)

É vedada a atuação do recurso da LG para suporte operacional à usuários que não participaram da implantação, esta responsabilidade é do executor responsável no cliente pelo módulo, caso o mesmo não consiga solucionar o atendimento inicial, o executor deve procurar o consultor da LG para orientação, não sendo responsabilidade do consultor da LG entrar em contato com o usuário final para explicação, esta medida visa demonstrar para os usuários finais que o sistema é gerido pela própria empresa e não pela consultoria da LG.

Premissas

- Os produtos deverão estar em produção;
- A responsabilidade pelo fechamento da atividade (cálculo, parametrização, alterações) é do cliente, sendo que o profissional contratado da LG irá apoiar no esclarecimento de dúvidas referente à operação do sistema, mas a decisão final caberá ao cliente;
- O tempo de execução do acompanhamento em produção será de acordo com as horas contratadas e mencionadas no orçamento desse projeto / escopo;

Caso o cliente entenda que há necessidade de mais horas para eliminação de dúvidas e acompanhamento, o Gerente de Projetos do cliente poderá solicitar uma proposta adicional ao Gerente de Projeto da LG.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

5. Desenvolvimentos/Interfaces

5.1. Interfaces

Devido a diversidade de sistemas com os quais a LG lugar de gente precisa integrar seus produtos, a estratégia de integração adotada em termos de tecnologia foi a criação de API(s), que é um pacote de web services que disponibiliza recursos que podem ser consumidos por outras aplicações para realizarem operações idênticas as que seriam realizadas por um usuário nas telas dos módulos da suíte Gen.te. Observe que as API(s) definem a tecnologia aplicada pela LG, uma integração em sua totalidade, deve passar pelas etapas do processo ETL, este processo consiste em 3 etapas: Extração, Transformação e Carga dos dados (em inglês Extract, Transform and Load) que corresponde a sistematização do tratamento e limpeza dos dados oriundos dos sistemas organizacionais.

Extração dos Dados: Pode ser entendida como a fase em que os dados são extraídos dos sistemas organizacionais e conduzidos para a área (de transição ou área temporária), onde são convertidos para um único formato. Nesta fase precisamos conhecer de onde a informação será extraída, qual a periodicidade desta extração, qual o volume de dados, e qual a tecnologia será aplicada.

Transformação dos dados: a API não faz conversões de dados. Se espera que os dados sejam enviados como se eles estivessem sendo digitados manualmente pelos usuários nos formulários dos módulos da suíte Gen.te. Qualquer transformação nos dados, como por exemplo um De x para no código de identificação do sexo do funcionário, precisarão ser feitas antes da chamada aos web services. Além de transformar os dados, é nesta fase que se faz toda a gestão e controle dos dados já enviados, logs de erros e gerenciamento de indisponibilidade.

Carga dos Dados: ocorre em sequência com a de transformação. Assim que são efetuados os tratamentos necessários nos dados. Esta fase se resume a persistência dos dados na base consolidada, precisamos saber basicamente as mesmas informações da fase de extração, ou seja, onde será armazenado, periodicidade, volume e qual tecnologia será aplicada.

5.2. Orientações LG para as Interfaces de Entrada e Saída:

- **Modelo Padrão:** A LG disponibiliza web services (API(s)) mediante a assinatura do serviço e o cliente consome as informações, ou seja, é de responsabilidade do cliente todo o processo ETL já mencionado acima. Para este formato, também é necessário detalhar as informações (quadro abaixo) para conhecer e confirmar se as informações já estão contempladas em nossas API(s).
- **Modelo Personalizado:** Caso a LG venha a assumir as fases de extração, transformação e carregamento dos dados, além da assinatura do serviço, será necessária uma avaliação interna para análise da proposta de solução, e acrescentado o

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

esforço de desenvolvimento por parte da LG para cada interface. Como recomendação, quando estamos nos referindo a grandes volumes de dados, no caso da LG assumir a transformação e entrega das informações, esta deverá ser disponibilizada em arquivos CSV ou TXT.

- É recomendado o uso do **protocolo Modelo SOAP/XML** para a comunicação através de serviços. o SOAP possibilita dois processos (possivelmente em duas máquinas diferentes) comunicarem entre si, desconsiderando o hardware e a plataforma que eles estão rodando. No SOAP os dados são estruturados utilizando XML e por isso são facilmente compreendidas por quase todas as plataformas de hardware, linguagens de programação e sistemas operacionais. Outra vantagem é que permite a comunicação entre sistemas protegidos por firewalls.

Sendo assim, segue abaixo o detalhamento de cada interface considerada dentro do escopo, bem como quem ficará responsável por cada etapa:

<table>
<tr><th>#</th><th>NOME DA INTERFACE</th><th>ORIGEM</th><th>DESTINO</th><th>INFORMAÇÕES</th><th>DESCRIÇÃO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Integração Colaboradores</td><td>TOTVS</td><td>LG</td><td>Dados dos colaboradores</td><td>Disponibilização de APIs de candidato selecionado para admissão.
<table>
<tr><td>Descrição resumida do problema/necessidade</td><td>Diariamente precisa enviar colaboradores (...)</td></tr>
<tr><td>Extrair</td><td>TOTVS deve extrair as informações dos colaboradores e disponibilizar para integração com LG.</td></tr>
<tr><td>Transformar</td><td>Cliente irá transformar as informações disponibilizadas para um formato compatível com a Suíte Gen.te nuvem</td></tr>
<tr><td>Carregar</td><td>Cliente irá carregar as informações dos colaboradores selecionados para admissão por meio da chamada da API LG</td></tr>
<tr><td>Periodicidade</td><td>1 vez por dia</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

5.3. Premissas

- A LG só irá enviar/receber as informações que estiverem devidamente cadastradas na suíte Gen.Te;
- A integração se dará de forma agendada (1 ou 2 vezes por dia normalmente), o que é recomendado para grandes volumes de dados;
- Como em toda solução de integração, é imprescindível para o correto funcionamento desta que o cliente tenha uma pessoa responsável por monitorar e acompanhar a execução desta, ficando esta pessoa responsável por tomar as devidas providências em caso de falha no processo de integração;
- Informações de entrada conforme layout da LG;
- Na fase de projeto (detalhamento da integração), sendo necessário construção de novas APIs do modelo Padrão mencionado acima, será necessária negociação de prazos com a LG;

5.4. Premissas caso a responsabilidade pela integração (construção de todo o ETL) for do cliente, onde a LG fornece apenas o "Serviço de apoio ao consumo das APIs".

- O time que fará o desenvolvimento deverá ter conhecimento em arquitetura SOAP;
- Está fora do escopo da LG a criação das chamadas as API's (lado cliente);

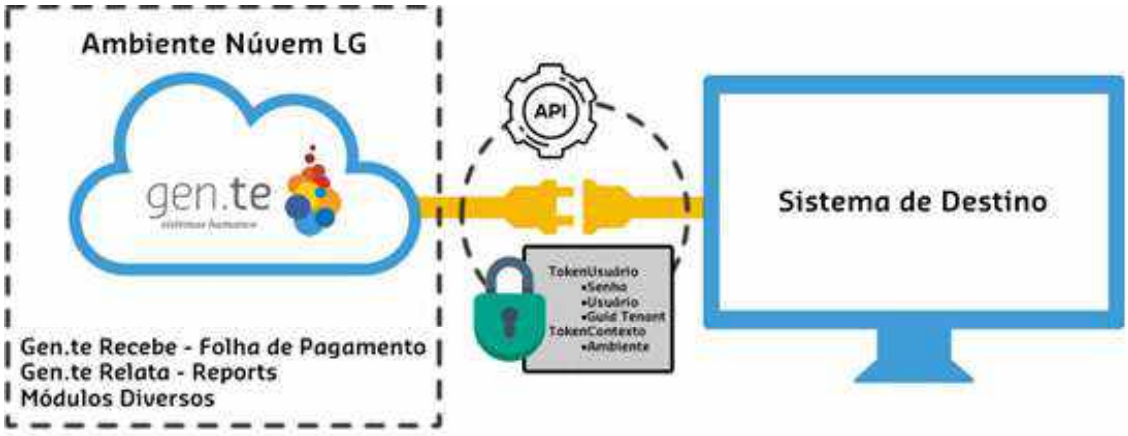
Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

- Está fora do escopo da LG o monitoramento da execução das integrações (Barramento);
- Dúvidas funcionais, deverão ser direcionadas ao time de consultoria do projeto;
- Está fora do escopo o desenvolvimento de relatórios para suportar as integrações.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

6. API

- A LG disponibilizará APIs padrões de integração (Webservices no layout LG);
- O desenvolvimento da lógica para a chamada ao WebService é de responsabilidade do cliente;
- O WebService foi projetado para incluir / atualizar 1 (um) conceitos por vez. Essa característica vai depender do webservice invocado;
- Propriedades não enviadas serão desconsideradas, se enviada em branco será considerado.
- O arquivo WSDL a ser usado será enviado com as configurações de acordo com o ambiente definido com o cliente;
- Os conceitos esperados pelas APIs contemplam campos obrigatórios e opcionais. Os campos obrigatórios das aplicações LG que não existem no sistema origem deve ser tratados na aplicação de integração desenvolvida pelo cliente.



Premissas caso a responsabilidade pela integração (construção de todo o ETL) for do cliente, onde a LG fornece apenas o "Serviço de apoio ao consumo das APIs".

- O time que fará o desenvolvimento deverá ter conhecimento em arquitetura SOAP;
- Está fora do escopo da LG a criação das chamadas as API's (lado cliente);
- Está fora do escopo da LG o monitoramento da execução das integrações (Barramento);
- Dúvidas funcionais, deverão ser direcionadas ao time de consultoria do projeto;
- Está fora do escopo o desenvolvimento de relatórios para suportar as integrações;
- Desenvolvimento de novos serviços.

6.1. Treinamento ao consumo da API

☐	Fora do escopo
☒	Dentro do escopo

Estamos considerando para este projeto horas de capacitação ao time técnico do cliente, para finalidades de como consumir nossas APIs e terem autonomia para construir as próprias integrações. Não faz parte desse escopo o desenvolvimento de integrações pelo time LG, salvo aquelas declaradas neste escopo.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

7. Gerenciamento do Projeto

7.1. Gerente de projeto

As horas de Gerente de Projetos que serão distribuídas em uma quantidade de horas semanais, conforme a duração definida no cronograma macro inicial do projeto, considerando planejamento e implantação simultânea de todos os módulos, de acordo com as ondas de implantação previstas no Macro Cronograma.

7.2. Gerenciamento de Projetos durante a implantação realizada pela equipe LG:

7.2.1. Escopo de Gerenciamento de Projeto:

- Gerenciamento de Projeto, considerando a Metodologia de Implantação da LG Maestra conforme detalhamento de atividades descritas a seguir:

- O gerenciamento do projeto contratado ocorrerá conforme a duração definida no cronograma macro inicial, considerando o planejamento e a implantação simultânea de todos os módulos contratados no escopo do projeto com uma única onda de implantação.
- O Gerente de Projetos guiará o cliente em todo o processo de implantação, esclarecendo dúvidas, explicando o processo, compartilhando as informações, atividades e documentos necessários;
- A alocação semanal será de acordo com as atividades abaixo:
    - Planejamento e acompanhamento de alocação da equipe LG de acordo com as necessidades do projeto e escopo contratado;
    - Monitoramento dos entregáveis do cliente de acordo com o cronograma do projeto e escopo contratado, que são apontados e demonstrados em Status Report. O não cumprimento dessas entregas sem conhecimento e acordos prévios, podem gerar custos de retrabalho ao cliente;
    - Está prevista a elaboração do cronograma do projeto contemplando as atividades da LG, os marcos de entrega do cliente, caso haja replanejamento pós atividade de validação do cronograma, se faz necessário avaliar o esforço em negociar.
- Elaborar e realizar a reunião de KickOff do projeto;

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

- Monitoramento e controle das entregas/atividades dos recursos LG com atualização semanal do cronograma e monitoramento e controle dos marcos de entregas do cliente)
- Geração e envio de boletim de Status do projeto enviado por e-mail semanalmente consolidando a posição do cronograma, atividades previstas, realizadas, próximas atividades, pendências e riscos
- Gerenciamento e negociação das solicitações de mudanças identificadas ao longo do projeto;
- Reuniões de transição para o time Sucesso do Cliente/Suporte quando necessário
- A Implantação será de acordo com a metodologia e processos de implantação da LG; [EP] ok
- As solicitações de melhorias geradas durante o projeto que serão entregues pós Go Live e que não estejam contemplados no escopo deverão ser acompanhados pelo próprio cliente.

7.3. Exclusões do escopo de Gerenciamento de Projeto:

- Atividades não declaradas no escopo do projeto e os seus reflexos nos prazos previamente estabelecidos no planejamento do projeto;
- Esforços de replanejamento do projeto nos casos de atrasos, adiamentos ou replanejamento de entregas causadas e/ou solicitadas pelo cliente;
- Elaboração de cronograma com detalhamento das atividades do cliente e/ou de parceiros envolvidos no projeto, serão orçados a parte caso o cliente solicite.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

8. Itens fora do Escopo

- Quaisquer outros itens não declarados neste documento de escopo;
- Desenvolvimento de integrações com outras plataformas não declaradas neste escopo.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

9. Premissas Gerais

Grupos	Assuntos	Premissas, Restrições e Recomendações
	Criação do ambiente no Data Center	É responsabilidade da LG lugar de gente o fornecimento de toda a infraestrutura para operação dos Sistemas LG, incluindo Data Center, Servidores de aplicação e banco, criação de BD, software, licenças, aplicativos oriundos a operação para soluções LG. O ambiente contemplará Hardware e Software, conforme anexo na Proposta de Fornecimento. A LG lugar de gente fornecerá o caminho (endereços) para acesso as soluções LG. Por ser no modelo nuvem, o cliente não terá acesso ao Banco de Dados, portanto somente a LG terá usuário e senha do BD. IMPORTANTE: Quando contratado o serviço de alertas referente ao produto *Gen.te Monitora,* o cliente deverá atentar para a premissa de que a proposta considera a utilização do servidor SMTP do próprio cliente. Ele poderá solicitar a contratação de tal serviço, mas será objeto de um serviço adicional.
	Instalação e atualização de versão dos Produtos LG lugar de gente	É de responsabilidade da LG lugar de gente a instalação e atualizações de versões dos Produtos da Suíte Gen.te nuvem.
	Backup (Banco de Dados)	É responsabilidade da LG lugar de gente, garantir o backup dos dados e para tal, o procedimento de Backup será padrão(políticas) estabelecidas pelo fornecedor do Data Center, onde será de 5 em 5 minutos. OBS: Não está contemplado Backup dos servidores de aplicação.
TÉCNICA	Melhorias e alterações nos produtos	Não estão previstas melhorias nem alterações nos produtos em tempo de projeto, salvo aquelas devidamente elencadas e as que fazem parte Road Map normal da LG.
	Customizações Interface	Não estão previstas customizações e interfaces, a não ser que estejam explicitamente descritas no escopo do projeto. No caso de existirem, a quantidade de horas para o desenvolvimento do projeto de customização será revisada após o término da especificação de requisitos e poderá sofrer alterações. Esta revisão visa garantir que as variações detectadas a partir do levantamento de escopo até a aprovação da especificação de requisitos, estejam contempladas dentro dos custos do projeto, podendo impactar inclusive nos prazos anteriormente acordados.
OPERACIONAIS	Conhecimento do Usuário	O usuário deverá ter conhecimento da legislação trabalhista brasileira vigente, dos processos de trabalho do CLIENTE, de conceitos básicos de administração de pessoal e gestão de recursos humanos e conhecimentos básicos de operação de computadores com sistema operacional Windows.
		A leitura dos boletins, HELPS e manuais operacionais são requisitos básicos e devem ser um hábito para o relacionamento com o suporte.
		É responsabilidade do CLIENTE manter seus usuários atualizados, promovendo constantes reciclagens quanto à utilização dos produtos da LG lugar de gente, inclusive quando algum membro da equipe usuária for substituído. Para isto, a LG recomenda fortemente o consumo de conteúdos disponíveis no portal Gente de Sucesso.
	Definição de Processos	Não está prevista a definição de processos e regras operacionais de qualquer natureza, a não ser que estejam explicitamente descritas no escopo do projeto.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

		A implantação basicamente se dará de forma remota, ou seja, o consultor da LG estará no cliente somente em algumas etapas do processo.
IMPLANTAÇÃO		Na visão da LG lugar de gente, o sucesso de um projeto de implantação está associado à utilização de uma boa metodologia. Consideramos nesta proposta a utilização da Metodologia SaaS de Implantação da LG lugar de gente.
		Os colaboradores definidos pelo CLIENTE como executores membros da equipe do projeto deverão estar disponíveis durante todo o tempo que o consultor da LG estiver atuando, seja de forma presencial ou remota, conforme planejamento que estará previsto no cronograma do projeto.
		A equipe usuária do CLIENTE deverá participar em todas as validações previstas na metodologia de implantação. Este envolvimento deve acontecer durante o projeto e não apenas em sua fase final.
		Não está prevista a disponibilização de Consultores para a operacionalização dos produtos, serviços de consultoria de negócios e serviços relacionados à montagem e organização de processos do CLIENTE.
		A LG lugar de gente não disponibiliza documentação impressa. Todos os documentos do projeto serão disponibilizados no seu site.
	Utilização da Metodologia LG lugar de gente	Não estão previstas as atividades de Gestão de Mudanças e Gestão de Comunicação para os colaboradores do CLIENTE envolvidos com o novo sistema, a não ser que estejam explicitamente descritas no escopo do projeto.
		A LG lugar de gente considera essencial a participação, conforme orçamento apresentado na Proposta Comercial, de um gerente de projeto por parte da LG. A participação do Gerente de Projetos no tempo orçado pela LG pode ocorrer nas dependências do cliente e nas dependências da LG.
		Toda e qualquer solicitação de mudanças a ser encaminhada à LG em relação ao projeto, deve ter como canal único de comunicação o gerente do projeto de implantação da LG.
		O horário de trabalho deve seguir o padrão de horário comercial da localidade em que o projeto está sendo executado. Se houver necessidade de horas extras, o acordo deve ser feito com o Gerente do Projeto da LG lugar de gente.
		A LG lugar de gente entende que a troca de sistemas tem como premissa a visão, por parte do cliente, de que haverá mudança de cultura e de métodos de trabalho, de forma que poderá haver a necessidade de se alterar processos atualmente em prática.
		As atividades contempladas nesta proposta são as explicitamente descritas. Qualquer atividade adicional que surja em virtude de novas necessidades poderá impactar no prazo e custo do projeto.
	Quantidade de cadastros básicos	Salvo as quantidades de cadastros expressamente declaradas no escopo, consideramos que caberá à LG orientar o cliente a fazer corretamente os cadastros dos dados no sistema. Para isso, normalmente é necessário demonstrar 03 (três) cadastros em cada função. Caberá ao cliente, acompanhar a demonstração da LG e adquirir o Know-how necessário para finalizar o cadastramento dos demais dados no sistema.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

		Importante: O orçamento é feito com base nessa premissa. Caso o cliente queira que a LG cadastre todos os dados no sistema (manualmente ou através de importação), será necessária uma revisão na quantidade de horas dos profissionais da LG.
AMBIENTE DE PROJETO	Local	A LG lugar de gente recomenda que as atividades relacionadas ao projeto sejam executadas em uma sala fora do ambiente de trabalho normal dos colaboradores do CLIENTE. O local deverá comportar toda a equipe envolvida no projeto e se possível uma mesa para reuniões.
	Estrutura	O CLIENTE deverá disponibilizar microcomputadores de acordo com o documento de Requisitos de Hardware (conforme anexo na Proposta de Fornecimento), um para cada consultor da LG lugar de gente, além de um para cada executor por parte do CLIENTE.
		O CLIENTE deverá conceder a cada membro da equipe da LG lugar de gente as devidas permissões para acesso ao sistema, impressoras e diretórios comuns ao projeto.
		O CLIENTE deverá liberar acesso à Internet a cada membro da equipe da LG lugar de gente para os seguintes sites: conhecimento. lg.com.br, receita.fazenda.gov.br, seguro.lg.com.br, INSS.gov.br, lg.com.br, webmail.lg.com.br. (Caso a política de segurança da empresa não permita, deverão ser criados e-mails internos para a equipe do projeto) e outros a definir no momento do projeto.
		O CLIENTE deverá disponibilizar FLIPCHART ou quadro branco.
	Telefone	O CLIENTE deverá disponibilizar telefone para eventuais contatos locais com a filial e interurbano com a LG lugar de gente Matriz em Goiânia.
	Cursos	É responsabilidade do CLIENTE disponibilizar a infraestrutura necessária para os cursos que serão ministrados pela LG lugar de gente, inclusive sala e demais instalações físicas, hardware e software.
PROPOSTAS	Condições	As condições desta proposta, principalmente as estimativas de esforço e valores, foram estabelecidas a partir do nível de conhecimento que a LG lugar de gente tem das necessidades do CLIENTE, demonstrado nos documentos de escopo de projeto aceitos pelo CLIENTE e elaborados com as informações fornecidas até o momento. Qualquer alteração nestas informações, ou surgimento de novas informações, pode implicar em alteração nas condições da proposta.
	Escopo	Esta proposta contempla apenas os produtos e serviços explicitamente mencionados, não se devendo entender como fazendo parte dela qualquer item subentendido ou como sendo ofertado de maneira implícita.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Informações gerais

Projeto	Especificação Técnica – Integração de Dados Corporativos via API REST
Cliente	LG lugar de gente

Versões do documento

Versão	Descrição	Responsável	Data
1.0	Criação da proposta de solução	Hugo Prates	16/10/2025

Introdução

DESCRIÇÃO

Este projeto consiste na **implementação de uma API REST** para integração de dados corporativos, que funcionará em paralelo ao serviço já existente baseado em WCF/SOAP. A nova API permitirá o envio de múltiplos tipos de cadastros em uma única requisição, utilizando o padrão JSON e autenticação via OAuth 2.0.

A estrutura da API foi desenhada para ser simples, segura e extensível, permitindo que os clientes integrem seus sistemas com maior agilidade e menor complexidade técnica. A API REST será capaz de receber os mesmos dados que hoje são processados pelo serviço SOAP, garantindo consistência e continuidade operacional.

Importante destacar que **ambas as formas de integração serão mantidas**, permitindo que os clientes escolham a abordagem mais adequada às suas necessidades e capacidades técnicas.

Especificação da solução

1. AUTENTICAÇÃO

Para autenticar as APIs da Suíte HCM - GD, utiliza-se o protocolo OAuth 2.0. Atualmente, o modelo implementado contempla exclusivamente o fluxo de autenticação entre aplicações (Service-to-Service), utilizando o grant_type client_credentials.

Importante: Não há suporte para autenticação de usuários finais.

1.1. Fluxo de autenticação

O processo de autenticação segue o seguinte fluxo:

1. A aplicação cliente solicita um token de acesso.
2. O token é utilizado para autenticar chamadas às APIs da Suíte HCM.
3. O token deve ser incluído no Authorization Header de cada requisição.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

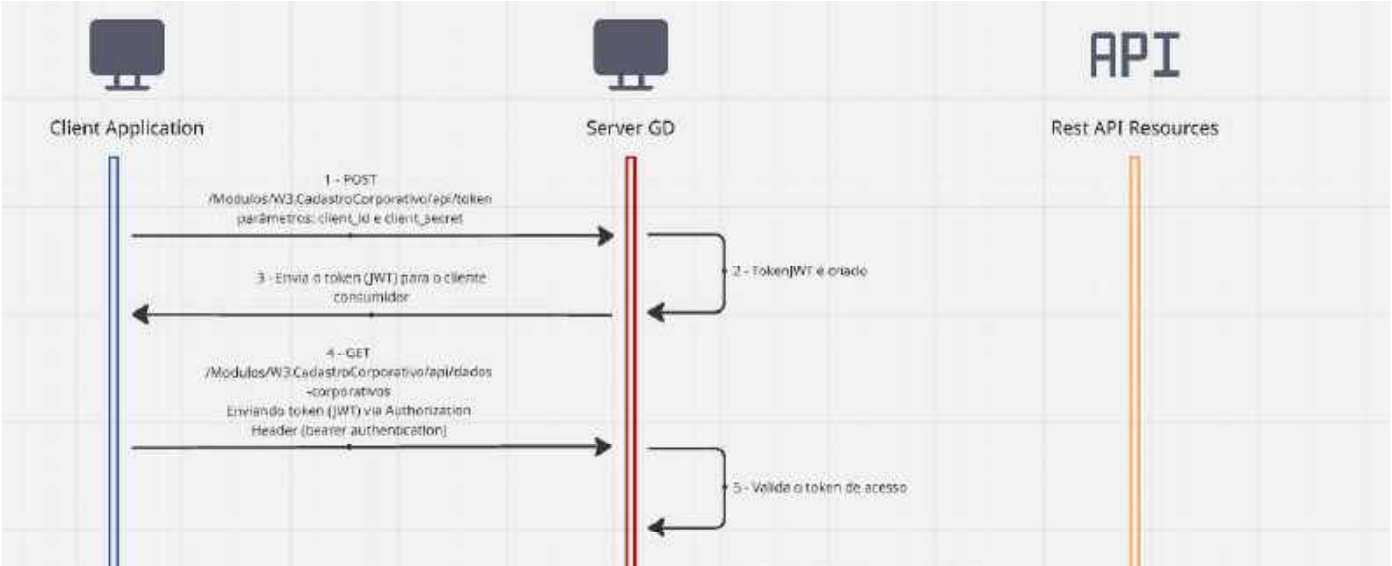


Figura 1 – Diagrama do fluxo de autenticação

1.2. Endpoint para Geração do Token

Exemplo de Endpoint:

POST *https://<domínio_cliente>/Modulos/W3.CadastroCorporativo/api/token*

A parte inicial da URL (*https://<domínio_cliente>/*) é específica para cada cliente.

O caminho */Modulos/W3.CadastroCorporativo/api/token* é fixo e **representa o módulo e o endpoint de autenticação**.

1.3. Credenciais

A autenticação é feita via client_credentials. Abaixo está um exemplo de requisição para obtenção do token:

Endpoint:
https://<domínio_cliente>/Modulos/W3.CadastroCorporativo/api/token

Body (x-www-form-urlencoded):
grant_type=client_credentials&
client_id=NomClienteParametro&
client_secret=30eU4f9e2eb531a86d907d3d95d4149ae2bd654s

Headers:
Content-Type: application/x-www-form-urlencoded

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Parâmetros Variáveis:
client_id: Nome do ambiente configurado no parâmetro NomeCliente no módulo Sistema Integrado da Suíte HCM.
client_secret: Hash gerado pelo módulo Sistema Integrado, fornecido pela equipe de Implantação da Suíte HCM.

Os valores de client_id e client_secret devem ser solicitados à equipe de Implantação.

1.4. Credenciais

Após obter o token, ele deve ser incluído no cabeçalho de autorização de cada requisição às APIs:

Header:

```
Authorization: Bearer [Token]
```

2. API PARA INTEGRAÇÃO DE CADASTROS

A integração dos cadastros é realizada por meio de uma única API REST, que aceita múltiplos tipos de cadastros em uma única chamada.

Atualmente, os cadastros básicos são compostos por 7 tabelas: Empresa, Cargo, MacroCargo, Orgao, LocalTrabalho, TipoFuncionario e Funcionario.

Endpoint da API:

```
POST https://<domínio_cliente>/Modulos/W3.CadastroCorporativo/api/dados_corporativos
```

Headers da Requisição:

```
Authorization: Bearer <token>

Content-Type: application/json
```

Corpo da Requisição:

A requisição enviada à API REST deve conter um objeto JSON com a seguinte estrutura:

1. Atributo **indEnviarEmail:**
   - **Tipo:** Booleano ("true" ou "false")
   - **Descrição:** Define se o sistema deve enviar e-mails automáticos após o processamento da requisição.
     - "true": o sistema enviará e-mails informando sucesso ou erro na importação.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

- "false": nenhum e-mail será enviado.

2. Atributo **indSomenteDadosAtivos:**
   - Tipo: Booleano ("true" ou "false")
   - Descrição: Indica se estão sendo enviados apenas os dados ativos.
     - "true": todos os registros não enviados serão inativados na base de dados.
     - "false": os dados enviados serão processados, mas os não enviados não serão inativados.
   - **Atenção:** Use "true" apenas se tiver certeza de que está enviando todos os dados ativos de cada tipo de cadastro.

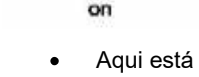
3. Atributo **cadastros:**
   - **Tipo:** Lista de objetos
   - **Descrição:** Contém os dados a serem importados, agrupados por tipo de cadastro.
   - Cada objeto dentro da lista representa um tipo de cadastro (por exemplo: EMPRESA, CARGO, FUNCIONARIO, etc.).
   - Os dados devem seguir exatamente os nomes e estruturas dos campos definidos.

2.1. Estrutura dos cadastros

- O campo cadastros é uma lista de objetos, cada um representando um tipo de cadastro (EMPRESA, CARGO, etc.).
- Os nomes dos atributos devem seguir exatamente os definidos nos JSON's originais.
- A ordem dos cadastros na lista não interfere na importação, mas todos os dados devem estar completos e válidos.
- Aqui está o arquivo JSON completo com todos os atributos exigidos pela API REST de integração corporativa:

exemplo_envio_api.json

- Aqui está um exemplo completo usando template Swagger:


swagger_integracao_api.json

2.2. Retorno da API REST

Após o envio da requisição, a API retorna um objeto JSON com os seguintes campos principais:

1. **IndicadorErro:**
   - **Tipo:** número inteiro
   - **Finalidade:** Indica o status geral da requisição.
   - **Valores possíveis:**
     - 0: **SemErro –** todos os registros foram validados e importados com sucesso.
     - 1: **ErroValidacao –** um ou mais registros possuem erros de preenchimento ou estrutura.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

- 2: **ErroImportacao –** falha na importação por erro interno ou de comunicação.

2. **DescricaoErro:**
   - **Tipo:** String
   - **Finalidade:** Texto explicativo sobre o erro ocorrido, se houver.
3. **DadosSaidaImportacao:**
   - **Tipo:** Lista de objetos por tipo de cadastro
   - **Finalidade:** Retorna os mesmos dados enviados, com os seguintes campos adicionais em cada registro:
     - INDICADORERRO: Boolean **–** indica se houve erro no registro.
     - DESCRICAOERRO: String **–** descrição do erro específico.
     - IndexLinha: Inteiro **–** posição do registro na lista enviada.
     - TIPOUPDATE: String **–** tipo de operação: INSERT ou UPDATE.

Exemplo de Retorno com Sucesso:

Exemplo de Retorno com Erro de Validação:

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

⚠️ **Importante:**

- Quando IndicadorErro for diferente de 0, **nenhum dado será importado**.
- O cliente deve **corrigir todos os registros com INDICADORERRO = true** e reenviar a requisição completa.
- Os nomes dos atributos devem seguir exatamente os definidos na documentação e no exemplo do arquivo JSON.
- A API **não permite reenvio parcial** de registros válidos. Se qualquer registro estiver inválido, nenhum dado será importado.

2.3. Estrutura de dados detalhada de cada tabela

Segue abaixo a descrição detalhada dos registros de cada tabela de cadastro, incluindo orientações sobre o preenchimento, obrigatoriedade e tipo de dado esperado para cada campo.

Cadastro: EMPRESA

Nome Nó Filho	Tipo de Dados	Precisão	Obrigatório	Descrição
CODIGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código da empresa
INDATIVO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	Indicador se a empresa está ativa ou não. São permitidos os valores: **S** (Ativo) ou **N** (Inativo).

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

NOMEMPRESA	String	Alfanumérico (255 caracteres)	Sim	Nome da empresa

Cadastro: MACROCARGO

Nome Nó Filho	Tipo de Dado	Precisão	Obrigatório	Descrição
CODIGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do macro-cargo
INDATIVO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	Indicador se o macro-cargo está ativo ou não. São permitidos os valores: **S** (Ativo) ou **N** (Inativo).
NOMMACROCARGO	String	Alfanumérico (255 caracteres)	Sim	Nome do macro-cargo

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Cadastro: CARGO

Nome Nó Filho	Tipo de Dado	Precisão	Obrigatório	Descrição
CODIGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do cargo
INDATIVO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	Indicador se o cargo está ativo ou não. São permitidos os valores: **S** (Ativo) ou **N** (Inativo).
CODMACROCARGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do macro-cargo ao qual o cargo está associado. **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* MACROCARGO.
NOMCARGO	String	Alfanumérico (255 caracteres)	Sim	Nome do cargo

Cadastro: ORGAO

Nome Nó Filho	Tipo de Dado	Precisão	Obrigatório	Descrição
CODIGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do órgão
INDATIVO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	Indicador se o órgão está ativo ou não. São permitidos os valores: **S** (Ativo) ou **N** (Inativo).
NOMORGAO	String	Alfanumérico (255 caracteres)	Sim	Nome do órgão
SGLORGAO	String	Alfanumérico (15 caracteres)	Não	Sigla do órgão
CODDIRETORIA	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Não	Código da diretoria à qual o órgão está ligado. **Referência:** Deve ser um código existente *no Node* ORGAO.
CODORGAOSUPERIOR	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do órgão imediatamente superior ao qual o órgão está ligado. No caso de ser o órgão mais alto da hierarquia, deve conter o valor 0 (zero). **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* ORGAO.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

CODFUNCRESP	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Não	Código do funcionário responsável pelo órgão. **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* FUNCIONARIO.

Cadastro: TIPOFUNCIONARIO

Nome Nó Filho	Tipo de Dado	Precisão	Obrigatório	Descrição
CODIGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do tipo de funcionário
INDATIVO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	Indicador se o tipo de funcionário está ativo ou não. São permitidos os valores: **S** (Ativo) ou **N** (Inativo).
NOMTIPOFUNCIONARIO	String	Alfanumérico (255 caracteres)	Sim	Nome do tipo de funcionário

Cadastro: LOCALTRABALHO

Nome Nó Filho	Tipo de Dado	Precisão	Obrigatório	Descrição
CODIGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do local de trabalho
INDATIVO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	Indicador se o local de trabalho está ativo ou não. São permitidos os valores: **S** (Ativo) ou **N** (Inativo).
NOMLOCALTRABALHO	String	Alfanumérico (255 caracteres)	Sim	Nome do local de trabalho

Cadastro: FUNCIONARIO

Nome Nó Filho	Tipo de Dado	Precisão	Obrigatório	Descrição
CODIGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código chave de identificação do funcionário

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

INDATIVO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	Indicador se o funcionário está ativo ou não. São permitidos os valores: **S** (Ativo) ou **N** (Inativo).
NOMFUNCIONARIO	String	Alfanumérico (150 caracteres)	Sim	Nome do funcionário
CODMATRICULA	String	Numérico	Sim	Matrícula do funcionário
INDSEXO	String	Alfanumérico (1 caracter)	Sim	São permitidos os valores: **M** (Masculino), **F** (Feminino) ou **I** (Indeterminado)
DATNASCIMENTO	String	Alfanumérico (10 caracteres)	Não	Data de nascimento do funcionário. Deve ser informado no formato: **dd/mm/aaaa.**
EMAIL	String	Alfanumérico (150 caracteres)	Sim	E-mail do funcionário.
NUMCELULAR	String	Alfanumérico (20 caracteres)	Não	Celular do funcionário.
NUMRAMAL	String	Alfanumérico (50 caracteres)	Não	Ramal do funcionário.
DATADMISSAO	String	Alfanumérico (10 caracteres)	Sim	Data de admissão do funcionário na empresa. Deve ser informado no formato: **dd/mm/aaaa.**
CODEMPRESA	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código da empresa a qual o funcionário está vinculado. **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* EMPRESA.
CODORGAO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do órgão ao qual o funcionário está vinculado. **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* ORGAO.
CODTIPOFUNCIONARIO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do tipo de funcionário ao qual o funcionário está vinculado. **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* TIPOFUNCIONARIO.
CODLOCALTRABALHO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do local de trabalho ao qual o funcionário está vinculado. **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* LOCALTRABALHO.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

CODCARGO	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do cargo ao qual o funcionário está vinculado. **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* CARGO.
DATINICIOCARGO	String	Alfanumérico (10 caracteres)	Não	Data em que o funcionário assumiu seu cargo atual. Deve ser informado no formato: **dd/mm/aaaa.**
GRADESALARIO	String	Alfanumérico (50 caracteres)	Não	Grade salarial do funcionário.
CODSUPERVISOR	String	Numérico ou alfanumérico (50 caracteres)	Sim	Código do funcionário imediatamente superior. No caso de ser o funcionário mais alto da hierarquia, deve conter o valor 0 (zero). **Referência:** Deve ser um código existente no *Nó* FUNCIONARIO.
DOMINIO	String	Alfanumérico (50 caracteres)	Não	Domínio de rede do login de rede do funcionário
LOGON	String	Alfanumérico (100 caracteres)	Não	Login do funcionário. Quando a autenticação for integrada, deve conter o login de rede do funcionário
CODPAIS	String	Numérico	Sim	Código do país ao qual o funcionário está vinculado. **Referência**: Deve ser um código da tabela PAIS (Vide seção ANEXOS **–** Tabela PAÍS).
CODSITUACAO	String	Numérico	Sim	Situação do funcionário. **Referência**: Deve ser um código da tabela SITUACAO (Vide seção ANEXOS **–** Tabela SITUAÇÃO).
CODIDIOMAPREF	String	Numérico	Sim	Código do idioma de preferência do funcionário. **Referência**: Deve ser um código da tabela IDIOMA (Vide seção ANEXOS **–** Tabela IDIOMA).
CODCPF	String	Alfanumérico (15 caracteres)	Não	Número do CPF do funcionário. Deve-se utilizar apenas números.
APELIDO	String	Alfanumérico (100 caracteres)	Não	Nome preferencial do funcionário.
NOMFUNCIONARIOCIVIL	String	Alfanumérico (150 caracteres)	Não	Nome civil do funcionário, pelo qual ele quer ser identificado no sistema.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

				O ideal é que esteja de acordo com o nome civil informado na Receita Federal.
IDSA3	String	Alfanumérico (50 caracteres)	Não	Identificador do funcionário no SA3.
DATINICIOMACROCARGO	String	Alfanumérico (10 caracteres)	Não	Data em que o funcionário passou a estar vinculado ao Macrocargo atual. Deve ser informado no formato: **dd/mm/aaaa.**

2.4. Tabelas de códigos auxiliares

Segue abaixo as tabelas de cadastros auxiliares que servem como referência para preenchimento dos dados da tabela de FUNCIONARIO.

Tabela: IDIOMA

CODIGO	NOME	SIGLA
1	Português	pt-BR
2	Inglês	en-US
3	Espanhol	es-ES

Tabela: SITUAÇÃO

CODIGO	NOME	SIGLA
1	Ativo	AT
2	Demitido	DT
3	Afastado	AF
4	Férias	FR

Tabela: PAÍS

CODIGO	NOME	SIGLA
4	Afeganistão	AFG
8	Albânia	ALB
10	Antárctida	ATA
12	Argélia	DZA
16	Samoa Americana	ASM
20	Andorra	AND
24	Angola	AGO
28	Antigua e Barbuda	ATG
31	Azerbeijão	AZE
32	Argentina	ARG
36	Austrália	AUS
40	Áustria	AUT
44	Bahamas	BHS

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

48	Bahrain	BHR
50	Bangladesh	BGD
51	Arménia	ARM
52	Barbados	BRB
56	Bélgica	BEL
60	Bermuda	BMU
64	Butão	BTN
68	Bolívia	BOL
70	Bósnia-Herzegovina	BIH
72	Botswana	BWA
74	Bouvet, Ilha	BVT
76	**Brasil**	**BRA**
84	Belize	BLZ
86	Território Britânico do Oceano Índico	IOT
90	Salomão, Ilhas	SLB
92	Virgens Britânicas, Ilhas	VGB
96	Brunei	BRN
100	Bulgária	BGR
104	Myanmar (antiga Birmânia)	MMR
108	Burundi	BDI
112	Bielo-Rússia	BLR
116	Cambodja	KHM
120	Camarões	CMR
124	Canadá	CAN
132	Cabo Verde	CPV
136	Cayman, Ilhas	CYM
140	Centro-africana, República	CAF
144	Sri Lanka	LKA
148	Chade	TCD
152	Chile	CHL
156	China	CHN
158	Taiwan	TWN
162	Christmas, Ilha	CXR
166	Cocos, Ilhas	CCK
170	Colômbia	COL
174	Comores	COM
175	Mayotte	MYT
178	Congo, República do	COG
180	Congo, República Democrática do (antigo Zaire)	COD
184	Cook, Ilhas	COK
188	Costa Rica	CRI

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

191	Croácia	HRV
192	Cuba	CUB
196	Chipre	CYP
203	Checa, República	CZE
204	Benin	BEN
208	Dinamarca	DNK
212	Dominica	DMA
214	Dominicana, República	DOM
218	Equador	ECU
222	El Salvador	SLV
226	Guiné Equatorial	GNQ
231	Etiópia	ETH
232	Eritreia	ERI
233	Estónia	EST
234	Faroe, Ilhas	FRO
238	Malvinas, Ilhas (Falkland)	FLK
239	Geórgia do Sul e Sandwich do Sul, Ilhas	SGS
242	Fiji	FJI
246	Finlândia	FIN
248	Åland, Ilhas	ALA
250	França	FRA
254	Guiana Francesa	GUF
258	Polinésia Francesa	PYF
260	Terras Austrais e Antárticas Francesas (TAAF)	ATF
262	Djibouti	DJI
266	Gabão	GAB
268	Geórgia	GEO
270	Gâmbia	GMB
275	Palestina	PSE
276	Alemanha	DEU
288	Gana	GHA
292	Gibraltar	GIB
296	Kiribati	KIR
300	Grécia	GRC
304	Gronelândia	GRL
308	Grenada	GRD
312	Guadeloupe	GLP
316	Guam	GUM
320	Guatemala	GTM
324	Guiné-Conacri	GIN
328	Guiana	GUY

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

332	Haiti	HTI
334	Heard e Ilhas McDonald, Ilha	HMD
336	Vaticano	VAT
340	Honduras	HND
344	Hong Kong	HKG
348	Hungria	HUN
352	Islândia	ISL
356	Índia	IND
360	Indonésia	IDN
364	Irão	IRN
368	Iraque	IRQ
372	Irlanda	IRL
376	Israel	ISR
380	Itália	ITA
384	Costa do Marfim	CIV
388	Jamaica	JAM
392	Japão	JPN
398	Cazaquistão	KAZ
400	Jordânia	JOR
404	Quénia	KEN
408	Coreia, República Democrática da (Coreia do Norte)	PRK
410	Coreia do Sul	KOR
414	Kuwait	KWT
417	Quirguistão	KGZ
418	Laos	LAO
422	Líbano	LBN
426	Lesoto	LSO
428	Letónia	LVA
430	Libéria	LBR
434	Líbia	LBY
438	Liechtenstein	LIE
440	Lituânia	LTU
442	Luxemburgo	LUX
446	Macau	MAC
450	Madagáscar	MDG
454	Malawi	MWI
458	Malásia	MYS
462	Maldivas	MDV
466	Mali	MLI
470	Malta	MLT
474	Martinica	MTQ

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

478	Mauritânia	MRT
480	Maurícia	MUS
484	México	MEX
492	Mónaco	MCO
496	Mongólia	MNG
498	Moldávia	MDA
499	Montenegro	MNE
500	Montserrat	MSR
504	Marrocos	MAR
508	Moçambique	MOZ
512	Oman	OMN
516	Namíbia	NAM
520	Nauru	NRU
524	Nepal	NPL
528	Países Baixos (Holanda)	NLD
530	Antilhas Holandesas	ANT
533	Aruba	ABW
540	Nova Caledónia	NCL
548	Vanuatu	VUT
554	Nova Zelândia (Aotearoa)	NZL
558	Nicarágua	NIC
562	Níger	NER
566	Nigéria	NGA
570	Niue	NIU
574	Norfolk, Ilha	NFK
578	Noruega	NOR
580	Marianas Setentrionais	MNP
581	Menores Distantes dos Estados Unidos, Ilhas	UMI
583	Micronésia, Estados Federados da	FSM
584	Marshall, Ilhas	MHL
585	Palau	PLW
586	Paquistão	PAK
591	Panamá	PAN
598	Papua-Nova Guiné	PNG
600	Paraguai	PRY
604	Peru	PER
608	Filipinas	PHL
612	Pitcairn	PCN
616	Polónia	POL
620	Portugal	PRT
624	Guiné-Bissau	GNB

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

626	Timor-Leste	TLS
630	Porto Rico	PRI
634	Qatar	QAT
638	Reunião	REU
642	Roménia	ROU
643	Rússia	RUS
646	Ruanda	RWA
654	Santa Helena	SHN
659	São Cristóvão e Névis (Saint Kitts e Nevis)	KNA
660	Anguilla	AIA
662	Santa Lúcia	LCA
666	Saint Pierre et Miquelon	SPM
670	São Vicente e Granadinas	VCT
674	San Marino	SMR
678	São Tomé e Príncipe	STP
682	Arábia Saudita	SAU
686	Senegal	SEN
688	Sérvia	SRB
690	Seychelles	SYC
694	Serra Leoa	SLE
702	Singapura	SGP
703	Eslováquia	SVK
704	Vietname	VNM
705	Eslovénia	SVN
706	Somália	SOM
710	África do Sul	ZAF
716	Zimbabwe	ZWE
724	Espanha	ESP
732	Saara Ocidental	ESH
736	Sudão	SDN
740	Suriname	SUR
744	Svalbard e Jan Mayen	SJM
748	Suazilândia	SWZ
752	Suécia	SWE
756	Suíça	CHE
760	Síria	SYR
762	Tajiquistão	TJK
764	Tailândia	THA
768	Togo	TGO
772	Toquelau	TKL
776	Tonga	TON

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

780	Trindade e Tobago	TTO
784	Emiratos Árabes Unidos	ARE
788	Tunísia	TUN
792	Turquia	TUR
795	Turquemenistão	TKM
796	Turks e Caicos	TCA
798	Tuvalu	TUV
800	Uganda	UGA
804	Ucrânia	UKR
807	Macedónia, República da	MKD
818	Egipto	EGY
826	Reino Unido da Grã-Bretanha e Irlanda do Norte	GBR
831	Guernsey	GGY
832	Jersey	JEY
833	Man, Ilha de	IMN
834	Tanzânia	TZA
840	Estados Unidos da América	USA
850	Virgens Americanas, Ilhas	VIR
854	Burkina Faso	BFA
858	Uruguai	URY
860	Usbequistão	UZB
862	Venezuela	VEN
876	Wallis e Futuna	WLF
882	Samoa (Samoa Ocidental)	WSM
887	Iémen	YEM
894	Zâmbia	ZMB

2.5. Tabelas Complementares

Em alguns cenários, os clientes podem necessitar de informações adicionais que não estão contempladas nos cadastros padrão (como EMPRESA, FUNCIONARIO, CARGO, etc.). Para atender essas necessidades específicas, o sistema oferece suporte à **integração de tabelas complementares**, que são configuradas individualmente por cliente.

Como Funciona?

- As tabelas complementares são configuradas no sistema com um nome e estrutura personalizada e dependem da contratação de serviços de customização diretamente com a LG.
- A API REST valida se a tabela informada na requisição está configurada corretamente no sistema, incluindo os nomes dos atributos.
- O cliente pode enviar uma ou mais tabelas complementares junto com os cadastros padrão.
- O retorno da API para essas tabelas segue o mesmo padrão das tabelas principais, com os campos de erro e validação, porém os dados ficam organizados em um nível diferente.

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

Estrutura da requisição com tabelas complementares:

Se o cliente possuir tabelas complementares configuradas, o corpo da requisição poderá incluir o atributo adicional **TabelasComplementares**, como no exemplo abaixo:

Regras e Validações:

- O atributo **TabelasComplementares** só deve existir se o cliente tiver uma tabela complementar configurada no sistema.
- A API irá validar:
  - Se o nome da tabela (Nome) existe no sistema.
  - Se os nomes das colunas (NomeColuna) estão corretos e correspondem à configuração.
- Cada tabela pode conter múltiplas Linhas, e cada linha pode conter múltiplas Colunas.

Retorno da API para Tabelas Complementares:

O retorno segue o mesmo padrão das tabelas principais, com os campos:

- INDICADORERRO
- DESCRICAOERRO
- IndexLinha
- TIPOUPDATE

Porém, os dados ficam organizados dentro de Colunas, como no exemplo abaixo:

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

3. API PARA EXCLUSÃO DE FUNCIONÁRIO

Essa API permite excluir um funcionário da base de dados corporativa. O código do funcionário é passado como parâmetro na URL. A exclusão pode ser definitiva ou resultar em inativação, dependendo da configuração do sistema.

Método: DELETE

Rota:

DELETE *https://<domínio_cliente>/Modulos/W3.CadastroCorporativo/api/dados_corporativos/funcionario/{codigoFuncionario}*

Parâmetros de entrada:

- **codigoFuncionario** (string): Código externo do funcionário a ser excluído.

Detalhes do parâmetro:

- Tipo: alfanumérico
- Tamanho máximo: 50 caracteres

Retorno:

Objeto que contém as informações da validação e resultado da exclusão.

Propriedades:

- **IndicadorErro**:
  - 0: ExclusaoSucesso
  - 1: InativacaoSucesso
  - 2: ErroExclusao

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

- **DescricaoErro** (string):
  Descrição do erro, caso o IndicadorErro seja 2.
- **DescricaoSucesso** (string):
  Mensagem de sucesso, caso o IndicadorErro seja 0 ou 1.

Exemplo de Requisição:

DELETE */api/dados_corporativos/funcionario/42600*

Authorization: Bearer <token>

Exemplo de arquivo JSON:

Exemplo de Resposta:

```
{
  "IndicadorErro": 0,
  "DescricaoErro": "",
  "DescricaoSucesso": "Funcionário excluído com sucesso."
}
```

4. API PARA ALTERAÇÃO DE CÓDIGO DE FUNCIONÁRIO

Essa API permite alterar o código de identificação de um funcionário. O código atual é passado como parâmetro na URL, e o novo código é enviado no corpo da requisição. Essa operação é útil em casos de reestruturação de sistemas ou correção de dados.

Método: PATCH

Rota:

PATCH *https://<domínio_cliente>/Modulos/W3.CadastroCorporativo/api/dados_corporativos/funcionario/{codigoFuncionario}/alterar_codigo*

Parâmetros de entrada:

- **codigoFuncionario** (na URL): código atual do funcionário, alfanumérico, até 50 caracteres
- **codigoFuncionarioNovo** (no corpo): novo código desejado, alfanumérico, até 50 caracteres
- **codigoEhCPF** (no corpo): booleano indicando se o código atual é o CPF do funcionário

Retorno:

Objeto que contém as informações da validação e resultado da alteração.

Propriedades:

- **IndicadorErro (enum):**
  - **0: AlteracaoSucesso**
  - **1: ErroAlteracao**

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

- **DescricaoErro (string):** Descrição do erro, caso o IndicadorErro seja 1.
- **DescricaoSucesso (string):** Mensagem de sucesso, caso o IndicadorErro seja 0.

Exemplo de Requisição:

PATCH /api/dados_corporativos/funcionario/42600/alterar_codigo

Authorization: Bearer <token>

Content-Type: application/json

```
{
  "method": "PATCH",
  "url": "/api/dados_corporativos/funcionario/42600/alterar_codigo",
  "headers": {
    "Authorization": "Bearer <token>",
    "Content-Type": "application/json"
  },
  "body": {
    "codigoFuncionarioNovo": "78918",
    "codigoEhCPF": false
  }
}
```

Exemplo de arquivo JSON:

exemplo_alteracao_codigo_funcionario.jso

Exemplo de Resposta:

```
{
  "IndicadorErro": 0,
  "DescricaoErro": "",
  "DescricaoSucesso": "Código do funcionário alterado com sucesso."
}
```

Esse documento foi assinado por Adriano de Moura e Silva, Icaro Felipe Borges Sena, JOSE CARLOS RIZOLI, JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Silva de Andrade e Marcela Castro Fonseca. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

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

✔ Adriano de Moura e Silva (CPF 497.570.911-20) em 24/10/2025 13:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.11.215.205	Lat: -16,733822 Long: -49,203195 Precisão: 13 (metros)

Autenticação adriano.moura@lg.com.br

Email verificado

uehBjUkEmRWTXpf8XKYtfprFoOjK3+ZGHDH8jd1iJJc=

SHA-256

✔ Icaro Felipe Borges Sena (CPF 027.047.111-19) em 24/10/2025 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.56.242.94	Lat: -16,693866 Long: -49,261417 Precisão: 16 (metros)

Autenticação icaro.sena@lg.com.br

Email verificado

PRhPsUOixgLI5uyAsbty/G67ynpoEwEWku+8NscacbE=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 24/10/2025 15:38 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 24/10/2025 15:38 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Silva de Andrade (CPF 164.808.968-23) em 24/10/2025 16:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.50.216.42	Não disponível

Autenticação marcelo.andrade@indshsaude.org.br

Email verificado

TSsEYaST/ZAavGlZjY5oUbw7q+8N7u1E6EJmLUeL0sU= SHA-256

- Marcela Castro Fonseca (CPF 939.579.711-87) em 27/10/2025 08:43 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.228.11.58	Não disponível

Autenticação marcela.fonseca@lg.com.br

Email verificado

U/L+fT6MPpwgxCUOQ13wy5qLnfu2fd+yXcLUlK8oAsI= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/HJZ88-N4YS5-LZJ35-3CBZ2

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

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

ANEXO IV

DESPESAS GERAIS

010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
005752-01-MARCELO AZEVEDO COSTA
009234-01-PADARIA FAVOS
001351-01-CLARO S.A
005746-01-GROW COMMODITIES LTDA
002822-01-TIMBIRAS PARK LTDA
001351-01-CLARO S.A
001351-01-CLARO S.A
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.
001608-01-LOCAWEB SERVICOS DE INTERNET S.A.
006786-01-ERIVANO LIMA DA SILVA
006786-01-ERIVANO LIMA DA SILVA
008827-01-A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA
UN0001-01-THIARLE DASSI
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA
001596-01-GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE
001351-01-CLARO S.A
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
000975-01-AES ELETROPAULO
000745-01-SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA
001609-01-MECA SERV. E COM. DE PROD. DE HIGIENE
010677-01-PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
012019-01-GALVAO RAINERI AGENCIAMENTO DE PR
006370-01-ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA
011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
002828-01-ELIAS RAMOS DA SILVA
008582-01-ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA

010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
001359-01-LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA.
010445-01-MICHELLE MESSIAS ESTEVAM REN
010445-01-MICHELLE MESSIAS ESTEVAM REN
008249-01-RAFAEL DA SILVA MELO
011254-01-BIDFOOD DISTRIBUIDORA
008460-01-DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA
012127-01-TAVARES EXPRESS FURNISHING LTDA
011999-01-THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA
002541-01-JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO EMPRESA
IN0632-01-JULIANA JARDIM DE ARAUJO
IN0633-01-LUIZA DE SOUSA COSTA
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME
IN0222-01-EDIANE LEMOS ROCHA
IN0592-01-KELIA CRISTIAN MARCAL PIRES
IN0288-01-CLEMENTE GUILHEN NETO
010926-01-FABIANO GOMES
IN0207-01-ERIKA ALVES BATISTELLA
SD0011-01-JOSE CARLOS RIZOLI
SD0009-01-RODRIGO FROHLICH
IN0453-01-JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS
IN0453-01-JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS
IN0453-01-JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS

Banco: 341-7 Recibo do Pagador

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 V
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004586 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00414925 **Contrato:** 011121

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - outubro/2025	8.675,56
IPTU - 2025 - parcela 10/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 10/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 10/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 10/10	197,78
DIF. COND. - mês anterior	14,56
DIF. COND. - mês anterior	15,27
DIF. COND. - mês anterior	14,98
DIF. COND. - mês anterior	15,27
PREV. COND. - novembro/2025	881,56
PREV. COND. - novembro/2025	923,56
PREV. COND. - novembro/2025	905,93
PREV. COND. - novembro/2025	923,56

Vencimento: **01/11/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00414925-5

(=) Valor do Documento: **13.144,75**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/03/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34198125200013144751090041492550064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41492.550060 42245.790003 8 12520001314475**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **01/11/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
21/10/2025	00414925			21/10/2025

Nosso Número: 109/00414925-5

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$		X

(=) Valor do Documento: **13.144,75**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 01/11/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011121
Recibo: 414925
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018437		03/11/2025	13.144,75

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
03/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SINAI IMOBILIARIA LTDA. EPP

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
60.694.015/0001-29

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.41492.550060.42245.790003.8.12520001314475

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
13.144,75	0,00	0,00	13.144,75

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986BC099475561C7FC

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)

HMUE	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Relatório de Despesas			
	Código: FO.HMUE.FIN.002	Versão: 001	Página 1 de 1	GOVERNO DO PARÁ

Nome do Profissional:	MARCELO AZEVEDO		
Departamento Centro de Custo:	DIRETORIA EXECUTIVA		
Finalidade e/ou Itinerário:	Ida e Volta para o Hospital Platão de Manaus		
Data de início:	13/10/2025	Data de término:	25/10/2025

Data	Tipo	Descrição	Valor	
13/10/2025	DIV	Uber - transporte	R$	35,44
13/10/2025	ALI	Jantar	R$	80,30
14/10/2025	ALI	Jantar	R$	80,30
15/10/2025	ALI	Jantar	R$	80,30
16/10/2025	ALI	Jantar	R$	80,30
17/10/2025	ALI	Almoço	R$	56,90
17/10/2025	ALI	Jantar	R$	80,30
18/10/2025	DIV	Uber - transporte	R$	37,66
18/10/2025	ALI	Jantar	R$	65,00
19/10/2025	ALI	Jantar	R$	80,30
19/10/2025	ALI	Almoço	R$	49,40
21/10/2025	DIV	Uber - transporte	R$	36,60
22/10/2025	ALI	Jantar	R$	52,80
23/10/2025	ALI	Jantar	R$	65,00
24/10/2025	DIV	Uber - transporte	R$	30,00
25/10/2025	DIV	Uber - transporte	R$	32,25
25/10/2025	ALI	Alimentação	R$	24,00
Subtotais	ALI	Subtotal Alimentação	R$	794,90
	COD	Subtotal Condução	R$	-
	HOT	Subtotal Diária Hotel	R$	-
	MESC	Subtotal Material Escritório	R$	-
	COR	Subtotal Correio	R$	-
	COM	Subtotal Combustivel	R$	-
	MATL	Subtotal Material Limpeza	R$	-
	CCOZ	Subtotal Copa e Cozinha	R$	-
	EST	Subtotal Estacionamento	R$	-
	PAS	Subtotal Passagem Aérea	R$	-
	BUS	Subtotal Passagem Ônibus	R$	-
	TAX	Subtotal Taxi	R$	-
	XER	Subtotal Xerox	R$	-
	MANUT	Subtotal Manutenção	R$	-
	DIV	Subtotal Diversos	R$	171,95

Total das despesas	R$	966,85
Adiantamento Recebido		
Valor Devolvido		
Saldo a reembolsar	**R$**	**966,85**

Assinatura/Aprovação:

Profissional:	Gerente financeiro	Diretoria
		Marcelo Azevedo Diretor Executivo HMUE/INDSH

INDSH

CONFERENCIA DE CAIXA

Operador 525 JULIO MANOEL MOTA RODRI

Cliente:CONSUMIDOR

Conta 23283 Abertura 14/10/2025 18:34
Cartao:301 Mesa:

Produto	Qtde	Unit. R$	Total
2248 BUFFET	1	65,00	65,00
Garcom 1525 JULIO MANOEL MOTA			
7041 COCA LATA 350ML	1	8,00	8,00
Garcom 1525 JULIO MANOEL MOTA			

SUBTOTAL	73,00
(-) DESCONTO	0,00
ADIANTAMENTO	0,00
CONSUMACAO	0,00
(+) TAXA DE SERVICO	7,30
(=) TOTAL	80,30

AGUARDE A EMISSAO DO CUPOM FISCA

14/10/2025 18:55

Desbravador Fast
www.desbravador.com

CNPJ: 43.561.468/0001-80 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS 4503 SALA 136 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-625 Fone: (92)3306-3606
I.E.: 05.437.263-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	7041	COCA LATA 350ML	1	UN X 8,00		8,00
002	2248	BUFFET	1	UN X 65,00		65,00
003	1	TAXA DE SERVICO	1	UN X 7,30		7,30

QTD. TOTAL DE ITENS	003
VALOR TOTAL R$	80,30
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
PIX POS	80,30

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 3600 0168 6500 9000 2462 4310 2462 4300
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000246243 Série 009 13/10/2025 21:00:59
Protocolo de Autorização: 132533894805193
Data de Autorização 13/10/2025 21:01:02

PDV. 1 Vl Trib aprox: R$ 4,67 Federal, R$ 14,44 Estadual, R$ 0,14 Municipal Fonte:IBPT Chave: 0C3B29
Desbravador Software

CNPJ: 43.561.468/0001-80 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS 4503 SALA 136 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-625 Fone: (92)3306-3606
I.E.: 05.437.263-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	7041	COCA LATA 350ML	1	UN X 8,00		8,00
002	2248	BUFFET	1	UN X 65,00		65,00
003	1	TAXA DE SERVICO	1	UN X 7,30		7,30

QTD. TOTAL DE ITENS	003
VALOR TOTAL R$	80,30
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Crédito	80,30

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 3600 0168 6500 9000 2465 5210 2465 5200
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000246552 Série 009 16/10/2025 19:56:24
Protocolo de Autorização: 113253398409697
Data de Autorização 16/10/2025 19:56:26

CONFERENCIA DE CAIXA

Operador 525 JULIO MANOEL MOTA RODRI

Cliente:CONSUMIDOR

Conta 23295 Abertura 15/10/2025 18:35
Cartao 302 Mesa:

Produto	Qtde	Unit. R$	Total
7041 COCA LATA 350ML	1	8,00	8,00
Garcom 1525 JULIO MANOEL MOTA			
2248 BUFFET	1	65,00	65,00
Garcom 1525 JULIO MANOEL MOTA			

SUBTOTAL	73,00
(-) DESCONTO	0,00
ADIANTAMENTO	0,00
CONSUMACAO	0,00
(+) TAXA DE SERVICO	7,30
(=) TOTAL	80,30

AGUARDE A EMISSAO DO CUPOM FISCA

15/10/2025 18:41

Desbravador Fast
www.desbravador.com

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS, 4503 SALA 135 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-3606
I.E.: 05.437.263-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
002	7041	COCA LATA 350ML	1	UN	X 8,00	8,00
003	1	TAXA DE SERVICO	1	UN	X 7,30	7,30

QTD. TOTAL DE ITENS 003
VALOR TOTAL R$ 80,30
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito 80,30

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 3600 0168 6500 9000 2467 1210 2467 1201
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000246712 Série 009 17/10/2025 21:00:36
Protocolo de Autorização: 113253399797872
Data de Autorização 17/10/2025 21:00:38

PDV: 1 \n / NSU: 0\n Trib aprox: R$ 4,87 Federal, R$ 14,44 Estadual, R$ 0,14 Municipal Fonte IBPT Chave: 0C3829
Desbravador Software

V. L. VENTURA RESTAURANTE EIRELI - EPP [illegible] 32.710.911/0001-45
Avenida Noel Nutels, 1762, Cidade Nova - MANAUS - AM

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Item	Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Vl Total
001	9308500100	PO MOLHO VINAGRETE -	1,00	UN	04,00	04,00
002	9150500100	CAIPIRINHA LISTA - UN	1,00	UN	05,00	05,00
003	9455000500	[illegible] REFIL	1,00	UN	13,00	13,00
004	9056500501	TRAD[illegible] COXXAO GRI	1,00	UN	34,90	34,90

QTDE. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R$ 56,90
VALOR A PAGAR R$ 56,90
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
MASTERCARD DEBITO POS 56,90

SOBREMESA
SOBREMESA

Consulte pela Chave de Acesso em
http://sistemas.sefaz.am.gov.br/nfceweb/formConsulta.do
1325 1022 7108 1100 0145 6501 1000 1102 2116 1746 3694

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e: 000110221-011 17/10/2025 12:57:53

Aut.: 113253399102310 17/10/2025 12:57:55

Trib aprox R$10,98 Federal e R$10,55 Estadual
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) - Fonte: IBPT
Teknisa Software - www.teknisa.com
Filial:0572 AM -SHOP SUMAUMA PARK SHOPPING Loja:572 AM -SHOP SUMAUMA PARK SHOPPING Caixa:001 DELIVERY SUMAUMA PARK SHOPPING
Operador: 000020255301 OPERADOR 03

Senha/Pager: 27

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS, 4503 SALA 135 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-3606
I.E.: 05.437.263-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	7041	COCA LATA 350ML	1	UN	X 8,00	8,00
002	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
003	1	TAXA DE SERVICO	1	UN	X 7,30	7,30

QTD. TOTAL DE ITENS 003
VALOR TOTAL R$ 80,30
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito 80,30

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 3600 0168 6500 9000 2470 5610 2470 5609
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000247056 Série 009 19/10/2025 19:54:20
Protocolo de Autorização: 113263401698062
Data de Autorização 19/10/2025 19:54:23

PDV: 1 \n / NSU: 0\n Trib aprox: R$ 4,87 Federal, R$ 14,44

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS, 4503 SALA 135 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-3606
I.E.: 05.437.263-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 65,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito 65,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 3600 0168 6500 9000 2469 3010 2460 3000
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000246910 Série 009 18/10/2025 21:38:21
Protocolo de Autorização: 113253401088443
Data de Autorização 18/10/2025 21:38:23

PDV: 1 \n / NSU: 0\n Trib aprox: R$ 2,73 Federal, R$ 13,00 Estadual, R$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: 0C3829

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS, 4503 SALA 135 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-0606
I.E.: 05.437.283-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCA. DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	7062	SOPA DE LEGUMES	1	UN X	40,00	40,00
002	7041	COCA LATA 350ML	1	UN X	8,00	8,00
003	1	TAXA DE SERVICO	1	UN X	4,80	4,80

QTD. TOTAL DE ITENS 003
VALOR TOTAL R$ 52,80

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Débito	52,80

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 6800 0168 6500 9000 2473 9510 2473 9502
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000247395 Série 009 22/10/2025 20:12:31
Protocolo de Autorização: 113253405557764
Data de Autorização 22/10/2025 20:12:36

PDV: 1 \n / NSU: 0\n Trib aprox: R$ 3,48 Federal, R$ 9,44 Estadual, R$ 0,09 Municipal Fonte:IBPT Chave: 0C3829
Desbravador Software

CAMARAO DE MANAUS COMERCIO DE ALIMEN
AV REAL NORTE S, 1762 - CIDADE NOVA - MANAUS AM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
1	[illegible]			
	1	UN	7,50	7,50
1 [illegible]	[illegible]			
	1	UN	41,90	41,90

Qtde. total de itens	2
Valor total R$	R$ 49,40
Valor a Pagar R$	R$ 49,40
FORMA PAGAMENTO	**VALOR PAGO R$**
DINHEIRO	50,00
Troco R$	R$ 0,60

[illegible]

FISCAL NORMAL

[illegible]

Protocolo de autorização
[illegible] 13:54:09

Comanda 44

[illegible]

www.[illegible].com.br

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS, 4503 SALA 135 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-0606
I.E.: 05.437.283-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCA. DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2248	BUFFET	1	UN X	65,00	65,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 65,00

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Débito	65,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 6800 0168 6500 9000 2474 9010 2474 9000
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000247490 Série 009 23/10/2025 19:38:09
Protocolo de Autorização: 113253406713918
Data de Autorização 23/10/2025 19:38:11

PDV: 1 \n / NSU: 00\n Trib aprox: R$ 2,73 Federal, R$ 13,00 Estadual, R$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: 0C3829
Desbravador Software

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA
AV TORQUATO TAPAJOS, 4503 SALA 135 1 ANDAR
TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-0606
I.E.: 05.437.283-1
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	1885	AGUA MINERAL, 350 ML PRIGOBAR	4	UN X	6,00	24,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 24,00

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Crédito Loja	24,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta
1325 1043 5614 6800 0168 6500 9000 2477 1710 2477 1703
CONSUMIDOR CPF: 519.341.594-68
MARCELO AZEVEDO COSTA
Rua Espada 03 Jardim Sao Carlos ITAPEVI
NFC-e nº 000247717 Série 009 25/10/2025 07:25:08
Protocolo de Autorização: 113253408076963
Data de Autorização 25/10/2025 07:25:11

PDV: 13 \n Trib aprox: R$ 1,00 Federal, R$ 4,80 Estadual, R$ 0,00 Municipal Fonte:IBPT Chave: 0C3829

08:23 86

Uber Total R$ 35,44
13 de outubro de 2025

Obrigado por viajar, Marcelo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 35,44

Preço da viagem R$ 29,62

Taxa de intermediação R$ 1,40

Responder Encaminhar

ida p/ Plantão

Marcelo Azevedo Costa
Diretor Executivo
HMUE/INDSH

R

Recibos... 18 de out.

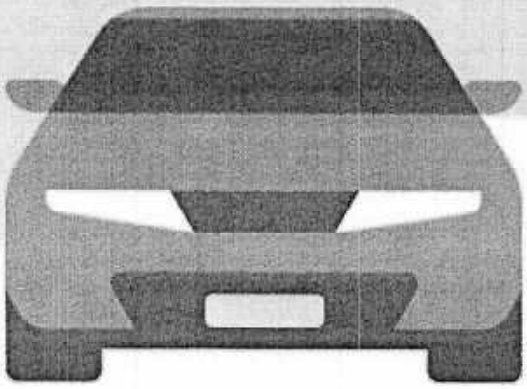
para mim

Uber

Total **R$ 37,66**
18 de outubro de 2025

Obrigado por viajar, Marcelo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.



Total R$ 37,66

R

Recibos... Há 6 dias

para mim

Ida [illegible]

Total **R$ 36,60**

21 de outubro de 2025

[illegible] Marcelo Costa
Diretor Executivo
HMUE/ANDST

Obrigado por viajar, Marcelo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 36,60

Preço da viagem R$ 29,58

Uber

Total **R$ 30,00**
24 de outubro de 2025

Obrigado por viajar, Marcelo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tar

Pedro Ricardo Costa
Diretor Executivo
HMUE/INDSH

Total R$ 30,00

Preço da viagem R$ 27,92

Taxa de intermediação R$ 1,08

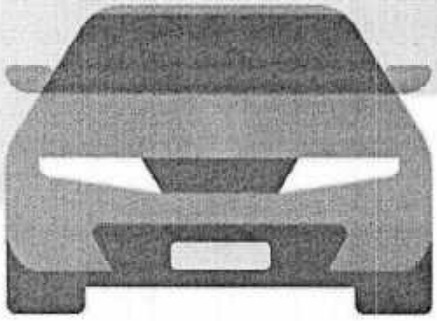
Subtotal R$ 29,00

Uber

Total **R$ 32,25**
25 de outubro de 2025

Obrigado por viajar, Marcelo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.



Retorno casa

Marcelo Azevedo
Diretor Executivo
HMUE Taboão

Total R$ 32,25

Preço da viagem R$ 30,05

Taxa de intermediação R$ 1,20

Subtotal R$ 31,25

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018441		04/11/2025	966,85

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
04/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MARCELO AZEVEDO COSTA

CNPJ/CPF
519.341.594-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	07031	00000000000000014348	966,85

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65988F4F42F1C6E706C3

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)

RECEBEMOS DE FAVOS PAES DOCES CONVENIENCIAS LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 10/11/25 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDSH - TOTAL DA NOTA: R$ 1259.3

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 4916
SÉRIE: 1

FAVOS PAES DOCES CONVENIENCIAS LTDA
EPP

RUA REIMS, 594 - CASA VERDE
São Paulo - SP
CEP: 02519-200 FONE: (11) 3951-6090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 4916
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1107 8069 9600 0176 5500 1000 0049 1610 0049 1613

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 producao do estabelecimento	135253416038073

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
149355150118		07.806.996/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDSH	23.453.830/0005-01	10/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA /
Avenida Marques de Sao Vicente, 576	Varzea da Barra Fund	01139-000	10/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA /
Sao Paulo	(11) 3672-5136	SP		12:07:59

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

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
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.259,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.259,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
2494	REFEICAO	21069090	102	5101	KG	1	1259,3000	1.259,30	0,00	0.0	0,00	0,00	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional ME ou EPP Não gera creditos fiscais de ISS e IPI.	

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 1.259,30

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
FAVOS

Chave
07.806.996/0001-76

CPF/CNPJ
07.806.996/0001-76

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN415832656

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE06A3918C533FF14AC9B2

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)

INDSH - INST NACIONAL DES SOCIAL HUMANO
AV MQ DE SAO VICENTE, 00576 CJ 2201
VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 SAO PAULO SP

Código
003/339702887

Vencimento
05/11/2025

Valor
114,18

CPF/CNPJ
23.453.830/0001-70

Forma de Pagamento
DÉBITO AUTOMÁTICO

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição	total
Internet	114,18

Valor total **114,18**

Internet

Mensalidade Internet	
01/10/25 A 31/10/25 OFERTA CONJUNTA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA + APLICATIVOS	114,90
Oferta sem fidelização (prazo de permanência)	
Sub-Total Mensalidade Internet	114,90
Descontos/Cancelamentos	
30/09/25 DESCONTO INTERRUPÇÃO DE SINAL VIRTUA EM 12/08/25. TEMPO TOTAL 03 H 45 M	-0,72
Sub-Total Descontos/Cancelamentos	-0,72
Total Internet	114,18

Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
-Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO: 003256572274277, 003256572264468, 003256572150592, 003256572148588, 003256570356134

Autenticação Mecânica

DÉBITO AUTORIZADO - BANCO SANTANDER

ATENÇÃO! ESTE EXTRATO É APENAS INFORMATIVO. Caso não ocorra o débito em sua conta corrente, dirija-se a um dos bancos conveniados abaixo ou acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login e efetue o pagamento.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

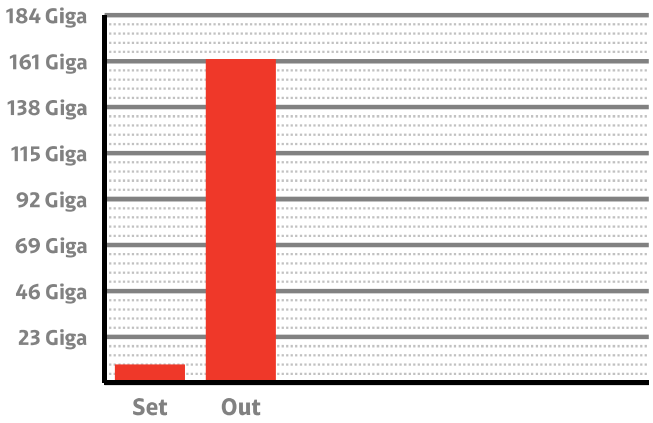
Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
INDSH - INST NACIONAL DES SOCIAL HUMANO	NET SERVICOS 0033397028878	Outubro/2025	05/11/2025	114,18

84640000001-0 14180162202-0 51105003000-2 00501996168-8

Pague com **Pix**
Clique Aqui

PERFIL DE CONSUMO MENSAL:

Banda Larga: consumo mensal da sua Internet



Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant,780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE D01

INDSH - INST NACIONAL DES SOCIAL HUMANO
AV MQ DE SAO VICENTE, 00576 CJ 2201 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO SP
CPF/CNPJ 23.453.830/0001-70

Código: **003/339702887** Mês: **Outubro/2025**
Número: **0224426908** Emissão: **16/10/2025**
I.E: **ISENTO** Vencimento: **05/11/2025**
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA		ICMS	
01/10/25 A 31/10/25 MENSALIDADE VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA		12,78	71,00
DESC INTERRUPCAO SINAL VIRTUA		-0,13	-0,72
SUB TOTAL BANDA LARGA			70,28
	VALOR DA NOTA FISCAL:		**70,28**

ICMS Base de Cálculo: 70,28 Alíquota: 18,00% Valor: 12,65

Reservado ao Fisco
12D9.A1A0.4333.53D9.8051.CB42.B03F.1DAA

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./\.\/- Regime especial, processo ua 1000620-420558/2004/Central de Atendimento ANATEL 1331/Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,65 - FUST TOTAL 0,55 - FUNTTEL TOTAL 0,28

Novos Produtos contratados em 02/09/2025: Dados(CLARO BANDA LARGA 600 MEGA)
Acesse net.com.br, para visualizar sua Fatura detalhada, emitir segunda via, tirar dúvidas, definir a forma de envio ou colocá-la em débito automático.
A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-SKEELO EMPRESA:R$ 27 / -ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3:R$ 7 / -CLARO BANCA:R$ 9,9

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251103u08726271000130

Número da Nota	**00098031**
Data e Hora de Emissão	**03/11/2025 13:20:21**
Código de Verificação	**A6V5-DBN6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.726.271/0005-64** Inscrição Municipal: **4.863.193-0**
Nome/Razão Social: **TIMBIRAS PARK LTDA - ME**
Endereço: **R AURORA 135, 139 - Luz - CEP: 01209-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ESTACIONAMENTO.
-
50 SELOS DAS 07 ÀS 20 HORAS R$ 20,00 = R$ 1.000,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07811 - Guarda e estacionamento de veiculos terrestres automotores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.000,00	5,00%	50,00	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

Bruno Martins
Diretor Administrativo/Financeiro
Sede Adm INDSH

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018447		05/11/2025	1.000,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
05/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TIMBIRAS PARK LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
08.726.271/0001-30

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09917.54702.220341.99985.420001.3.12570000100000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.000,00	0,00	0,00	1.000,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983163528A173204AC

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)

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário TIMBIRAS PARK LTDA - ME	Agência/Código Beneficiário 0349/07997-0	**Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)** ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar verso)
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU	Nosso Número 109/91546983-7	
Vencimento 06/11/2025 / No. do Documento 91546983 / Espécie Moeda R$		
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as caracteristicas acima / Data: / Assinatura:		Data: / Entregador

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ
VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ — APÓS O

Data do Documento: 03/11/2025

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 |

Recibo do Pagador

Local Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ**
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ

Beneficiário TIMBIRAS PARK LTDA - ME				CPF/CNPJ: 08.726.271/0004-83	
Endereço do Beneficiário AV. MARQUES DE SAO VICENTE, 576 (01139000) - VARZEA DA BARRA FUND, SAO PAULO, SP					
Data do Documento: 03/11/2025	No. do Documento 91546983		Espécie doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/11/2025
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		(x) Valor

TREVO ESTACIONAMENTOS

Vencimento: **06/11/2025**

Agência/Código Beneficiário: 0349/07997-0

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
** APÓS O VENCIMENTO COBRAR 5% DE MULTA.**

A apresentação deste titulo de cobrança é INDISPENSÁVEL para o pagamento fora o prazo, na garagem.

Nosso Número: 109/91546983-7

(=) Valor do Documento: **1.000,00**

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Beneficiário :
078 - Av. Marques de São Vicente, 576

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO REF.202511 #
CONTRATO: 0 **23.453.830/0005-01**
Avenida Marquês de São Vicente 576 CJ. 1901 Várzea da Barra Funda

Sacador avalista

Cód. Baixa: **91546983**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09917 54698.370340 90799.700001 4 12570000100000

Local Pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ**
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **06/11/2025**

Beneficiário TIMBIRAS PARK LTDA - ME				CPF/CNPJ: 08.726.271/0004-83	
Endereço do Beneficiário AV. MARQUES DE SAO VICENTE, 576 (01139000) - VARZEA DA BARRA FUND, SAO PAULO, SP					
Data do Documento: 03/11/2025	No. do Documento 91546983		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/11/2025
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade		(x) Valor

Agência/Código Beneficiário: 0349/07997-0

Nosso Número: 109/91546983-7

(=) Valor do Documento: **1.000,00**

(-) Descontos/Abatimentos

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

===>> SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
** APÓS O VENCIMENTO COBRAR 5% DE MULTA.**

A apresentação deste titulo de cobrança é INDISPENSÁVEL para o pagamento fora o prazo, na garagem.

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Beneficiário:
078 - Av. Marques de São Vicente, 576

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO REF.202511 #
CONTRATO: 0 **23.453.830/0005-01**
Avenida Marquês de São Vicente 576 CJ. 1901 Várzea da Barra Funda

Sacador avalista

Cód. Baixa: **91546983**

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-8 | 34191.09552 16986.582936 85334.580009 7 12760000317600

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
Yapay a serviço de Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52					2938 / 0053345-8
Endereço do Beneficiário					Nosso número
					109/55169865-8
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	Real	1	14.338.304/0001-78	25/11/2025	3.176,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - 23.453.830/0005-01					

Demonstrativo

---

locaweb

Pague também via PIX.

pix

Valor do documento:
R$ 3.176,00

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-8 | 34191.09552 16986.582936 85334.580009 7 12760000317600

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/11/2025
Beneficiário Yapay a serviço de Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52						Agência/Código do Beneficiário 2938 / 0053345-8
Data do documento	N° documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/11/2025			Outro	N	10/11/2025	109/55169865-8
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	109	Real				3.176,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Gerado por Yapay. Pedido 804688827
em Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52
Codigo do Cliente: 1000193023
Login do Cliente: indsh2013

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Cód. baixa

Sacador/Avalista Locaweb S/A - CNPJ 02.351.877/0001-52 - CNPJ: 02.351.877/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

locaweb

Login: indsh2013
informatica.sede@indsh.org.br

Oi, Valdemir. Confira sua fatura Locaweb:

VENCIMENTO **25/11/2025**

TOTAL A PAGAR **R$ 3.176,00**

DESCRIÇÃO	LANÇAMENTOS (R$)
EMAIL LOCAWEB 200 **Mensal - 25/11/2025 até 24/12/2025** Email Locaweb Basic 200 usuário: indsh | domínio: indsh.org.br	R$ 225,66
ADICIONAIS	
50 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 25 adicionais**	R$ 197,00
30 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 45 adicionais**	R$ 338,40
15 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 150 adicionais**	R$ 264,00
10 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 151 adicionais**	R$ 439,41
10 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 100 adicionais**	R$ 263,00
10 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 100 adicionais**	R$ 225,00
10 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 300 adicionais**	R$ 675,00
10 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 100 adicionais**	R$ 237,00
10 GB de espaço por caixa postal **quantidade de caixas postais: 100 adicionais**	R$ 263,00
SMTP LOCAWEB I **Mensal - 25/11/2025 até 24/12/2025** 10.000 envios por mês usuário: indsh2013	R$ 48,53
Total de débitos no período	R$ 3.176,00
Juros e multas	R$ 0,00
Total de créditos no período	R$ 0,00
TOTAL A PAGAR	**R$ 3.176,00**

Evite que os seus serviços sejam desativados. Não esqueça de pagar sua fatura em dia.
Acesse suas faturas por meio da **Central do Cliente Locaweb**:
www.centraldocliente.locaweb.com.br

Lembrete: reserve um tempo para **conferir e atualizar os seus dados** na Central do Cliente. Essa ação é importante, pois, em breve, a Autenticação de Duas Etapas por e-mail chegará a será solicitada automaticamente nos logins. Saiba mais em https://www.locaweb.com.br/ajuda/.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082233632973000100000000000001525107513988298

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	23/10/2025	23/10/2025 17:40:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	900	23/10/2025 17:40:51

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
33.632.973/0001-00	-	(11) 9677-9466

Nome / Nome Empresarial
33.632.973 ERIVANO LIMA DA SILVA

E-mail
VANOGESSOEFORRO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ORFEO PARAVENTE, 515, JARDIM KIOTO	São Paulo - SP	4832090

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
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO PRESTADO PISO VINILICO

Chave Pix e-mail: vanogessoeforro@gmail.com

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	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$ 7.000,00	-	-	-
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$ 7.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 3.500,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Erivano Lima da Silva

Chave
vanogessoeforro@gmail.com

CPF/CNPJ
270.528.688-81

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN416289843

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE06A069D52D1CA54E508E

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)

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082233632973000100000000000001625105065354611

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	30/10/2025	30/10/2025 11:26:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
17	900	30/10/2025 11:26:51

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
33.632.973/0001-00	-	(11) 9677-9466

Nome / Nome Empresarial
33.632.973 ERIVANO LIMA DA SILVA

E-mail
VANOGESSOEFORRO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ORFEO PARAVENTE, 515, JARDIM KIOTO	São Paulo - SP	4832090

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
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE DRYWAL,PINTURA E PISO VINÍLICO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	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$ 9.500,00	-	-	-
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$ 9.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 9.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 4.750,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Erivano Lima da Silva

Chave
vanogessoeforro@gmail.com

CPF/CNPJ
270.528.688-81

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN416243311

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE06F0091EF36BA940198F

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251104u16464755000187

Número da Nota	**00035671**
Data e Hora de Emissão	**04/11/2025 11:28:12**
Código de Verificação	**I82L-ZAUU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **16.464.755/0001-87** Inscrição Municipal: **4.569.557-1**
Nome/Razão Social: **A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA**
Endereço: **R DR BRAULIO GOMES 25, CONJ 609 - REPUBLICA - CEP: 01047-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PORTAL DE ASSINATURAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 959,50

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	*	*	*	**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;

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401

40192.02532 16000.000006 00001.341122 1 12730000095950

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO

148267253167025

BENEFICIARIO

DigiForte

CNPJ: 16464755000187

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO

22/11/2025

VALOR DO DOC.

R$ 959,50

INSTRUÇÕES

Não receber após o dia 22/12/2025.

PIX

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh - CPF/CNPJ 23.453.830/0005-01

Avenida Marquês São Vicente, 576 São Paulo - SP, 01139-000

Linha Digitável

40192.02532 16000.000006 00001.341122 1 12730000095950

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082214482077000150000000000004825105698277431

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
48	24/10/2025	24/10/2025 15:26:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
57	900	24/10/2025 15:26:39

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
14.482.077/0001-50	-	(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial
14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail
KEYTHWASHINGTON@GMAL.COM

Endereço	Município	CEP
BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA	São Paulo - SP	1318001

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
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Nota Fiscal referente à analise de dados e fornecimento de dados e informações para as campanhas de mídia paga do site do INDSH, no mês de outubro de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	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$ 13.200,00	-	-	-
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$ 13.200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 13.200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018462		07/11/2025	13.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AURELY KEITH

CNPJ/CPF
772.675.672-15

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00390	00000000000000534212	13.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986C8D13B49F16B168

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)

OPERADOR NACIONAL DO REGISTRO DE TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURIDICAS

CNPJ: 51.366.708/0001-00

Endereço: SCS Q.8, bl B50, sala 303 Venâncio Shopping - Asa Sul, Brasília/DF

CEP: 70333-900

Central ONRTDPJ

Nº Protocolo: 20251110114426920

Data de Envio: 10/11/2025

Cartório Registrador

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

Praça Francisco Viana 32 LOJA 04, Centro 33250-009, Pedro Leopoldo / MG (CNPJ/CPF: 58.676.109/0001-23 Razão Social/Nome: Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas Email: rtdpjpedroleopoldo@gmail.com Inscrição Municipal: 000)

CNPJ: 58.676.109/0001-23

Telefone: (31) 99822-8490

Apresentante			
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Documento	23453830000170
Endereço	Rua Doutor Cristiano Otoni 233 Centro 33250-006, Pedro Leopoldo / MG (CNPJ/CPF: 23.453.830/0001-70 Razão Social/Nome: Hospital e Maternidade Dr Eugênio Gomes de Carvalho Email: indsh.gov@indshsaude.org.br Inscrição Municipal: 000)		
Estado	MG	Cidade	Pedro Leopoldo
E-mail	juridico.sede@indshsaude.org.br	Telefone	(11) 3672-5136
Informações adicionais			
Criação de filial.			
Detalhes do documento			
Status do documento	Concluído		
Id Documento	1. Requerimento-VersaoImpressao.pdf	Data Análise Cartório	10/11/2025
Nº do Pedido	20251110114426920	Data de Pagamento	10/11/2025
Nº do Registro	3632	Data de Registro	11/11/2025
Detalhes do Pedido			
Nº do Registro	Cartório Registrador		Valor
3632	Registro		R$ 1.277,00
	Taxa (boleto / cartão)		R$ 0,00
	Taxa de entrega		
		Total	**R$ 1.277,00**

ONRTDPJ
Operador Nacional do Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas

SCS Q.8, bl B50, sala 303
Venâncio Shopping - Asa Sul, Brasília/DF - CEP 70333-900

@centralonrtdpj

+55 61 98377-7353

atendimento@onrtdpj.org.br (mailto:atendimento@onrtdpj.org.br)
atendimento.cartorio@onrtdpj.org.br
(mailto:atendimento.cartorio@onrtdpj.org.br) ouvidoria@onrtdpj.org.br
(mailto:ouvidoria@onrtdpj.org.br)

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 1.277,00

Identificação do pagamento
7ccd1fdf0ca34b16b370f8560cb0e0fb

Informação para o pagador
20251110114426920

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
13/11/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 1.277,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
GIRO PAGAMENTOS

Chave
financeiro@giropagamentos.com.br

CPF/CNPJ
23.041.219/0001-34

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511101811YN618743321

Data/Hora da transação
10/11/2025 - 15:11:08

Código de autenticação
IBE06E4EF8DE5261B42EB85

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)

RECEBEMOS DE RGB TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.758,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA Sao Paulo-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.107
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RGB TECNOLOGIA LTDA

rua coronel antonio da silva, 460
CENTRO - 35300-032
Caratinga - MG Fone/Fax: (33) 3315-2835

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.107
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1046 3692 0200 0106 5500 1000 0001 0712 2956 2594

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	**131257007271884 - 17/10/2025 13:45:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0043401930087			**46.369.202/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0005-01**	**17/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 2203	**VARZEA DA BARRA FUNDA**	**01139-000**	**17/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Paulo	**SP**	**(11) 3672-5136**		**13:44:51**

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 8.758,80

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	8.758,80

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	2.947,33	8.758,80

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
1282	CADEIRA COURINO	94037000	0/102	6102	UNID	12,00	729,90	8.758,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$ 1.370,75 federal e R$ 1.576,58 estadual. Fonte: IBPT MG DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: indsh.gov@indshsaude.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 2.947,33	

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018527		10/11/2025	8.758,80

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
10/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
Instituto Nacional De Desenvolvimento So

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
RGB TECNOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
46.369.202/0001-06

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
403 - CORA SCFI

Código de Barras
40390.00007.46369.202018.55362.456018.1.12610000875880

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
8.758,80	0,00	0,00	8.758,80

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659801E8004CCBFEC588

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)

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 8.758,80

Vencimento
10/11/2025

Beneficiário
Rgb Tecnologia Ltda
CNPJ 46.369.202/0001-06

Descrição
Cadeira Courino

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 175,18 multa — **1,00%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 46369.202018
55362.456018 1 12610000875880

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 17/10/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 46369.202018 55362.456018 1 12610000875880**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **10/11/2025**
Beneficiário: Rgb Tecnologia Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 46.369.202/0001-06			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 17/10/2025		Nr. do Documento: 155362456	Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 463692020155362456
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **8.758,80**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 175,18 e juros de 1,00% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - CNPJ 23.453.830/0005-01						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

culture, Dictionary`2 localResourceSets, Boolean tryParents, Boolean createIfNotExists, StackCrawlMark& stackMark) at Sys

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082223874609000195000000000007525100907337915

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
75	24/10/2025	24/10/2025 09:42:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
72	50001	24/10/2025 09:42:44

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
23.874.609/0001-95	-	(11) 7592-5308

Nome / Nome Empresarial
GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE 11863737847

E-mail
GILVADIRC@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CARLOS MARIGHELLA, 416, JARDIM ELISA MARIA	São Paulo - SP	2875000

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
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
15.06.03 - Coleta e entrega de documentos, bens e valores.	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de Entrega Rápida

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	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$ 276,00	-	-	-
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$ 276,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 276,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 107020000

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018471		07/11/2025	276,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
GIVALDIR DA CONCEICAO

CNPJ/CPF
118.637.378-47

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00368	00000000000010066093	276,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A20CF61ED0175423

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 JUNDIAÍ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **1997** Série: **1** Emitido em: **20/10/2025**

Número NFS-e **2038**

Data e Hora de Emissão **20/10/2025 10:19:55**

Código de Verificação **UP42AFTY6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 35.322.738/0001-50 **Inscrição Municipal:** 136941 **Inscrição Estadual:** 407734388116
Nome/Razão Social: MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
Endereço: Rua Rua Rangel Pestana 533 Sala 63 , Centro
Município: JUNDIAÍ **UF:** SP **CEP:** 13201-000
Fone: (11) 4521-0064 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0005-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01139-000 **PAÍS:** Brasil
Fone: (69) 90119-8878 **E-mail:** financeiro1.sede@indshsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Chatbot (JT Telecom) - Mensal

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 140101
Cód. Trib. Municipal: 506
CNAE: 506 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00	2,7500	R$ 2,75	R$ 0,00	R$ 100,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 20/10/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: JUNDIAÍ / SP
Município de Incidência: JUNDIAÍ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1997 série 1, emitido em 20/10/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: http://jundiai.ginfes.com.br/

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA, CNPJ: 35.322.738/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ / _____ _____

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
1997	1	20/10/2025	2038	UP42AFTY6

inter | 077- | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					**17/11/2025**
Beneficiario					Agencia/Codigo Beneficiario
MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)					**-/255925948-**
Endereço do Beneficiario					
Rua Rangel Pestana, 533 - Centro - Jundiaí - 13201-000					

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
20/10/2025	**3099 - 1**	**DM**	**N**	**20/10/2025**	**90470272827**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**100,00**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Corte aqui

---

inter | 077- | **07790001161207174389704702728272112680000010000**

Local de Pagamento					Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					**17/11/2025**
Beneficiario					Agencia/Codigo Beneficiario
MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)					**-/255925948-**

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
20/10/2025	**3099 - 1**	**DM**	**N**	**20/10/2025**	**90470272827**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**100,00**

Instrucoes Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Pague com PIX!

Após vencimento aplicar multa de 2,00% .

Após vencimento cobrar juros de 0,03 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao

Corte Aqui

IFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.976.771
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9767 7119 0564 6281

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 NO ESTADO		135253145338967 20/10/2025 16:32:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (024154)			23.453.830/0005-01	20/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901	VZA BARRA FUNDA		01139-000	21 OUT. 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3672-5136		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 17/11/2025 869,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
562,36	101,23	0,00	0,00	869,49

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,79	869,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				71,020	71,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
050809	COPOMAIS 80 BRANCO C/100 UN Cód. Barras: 7897147500325	39241000	060	5405	PT	1	5,240	5,24	0,00	0,00		1,97
181254	LIMPADOR CASA E PERFUME IL SENSUALIDADE Cód. Barras: 7896040703710	34025000	060	5405	UN	2	10,640	21,28	0,00	0,00		6,98
181302	LIMPADOR CASA E PERF 500 ML SENSUALIDAD Cód. Barras: 7896040704618	34025000	060	5405	UN	16	5,320	85,12	0,00	0,00		27,93
190025	DETERGENTE 5 LTS LIMPOL NEUTRO Cód. Barras: 7891022242003	34025000	060	5405	GL	2	22,690	45,38	0,00	0,00		14,89
113523	LA DE ACO QLUSTRO C/6 (40G) Cód. Barras: 7891022865004	73231000	060	5405	PT	4	2,200	8,80	0,00	0,00		3,04
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	6	0,580	3,48	0,00	0,00		1,09
181515	LUSTRA MOVEIS BRAVO 200 ML Cód. Barras: 7894650020074	34052000	000	5102	UN	6	13,960	83,76	83,76	15,08	18	27,05
052530	PALHETA MADEIRA 11 CM COMPETE PCT 500 Cód. Barras: 7898399731147	44219900	000	5102	PT	4	11,990	47,96	47,96	8,63	18	12,21
180088	MULTI-USO VEJA ORIGINAL 500 ML	34025000	060	5405	UN	8	5,850	46,80	0,00	0,00		15,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 71,020 P.BRUTO: 71,020 CUBAGEM: 0,16864 LOCAL DE ENTREGA:
SEDE ADMINISTRATIVA
TELEFONE: (11) 3672-5136
ENT:AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 VZA BARRA FUNDASAO PAULO /SP
PREDIO COMERCIAL - ENTREGAR NO 22ANDAR A/C: RECEPCIONISTA GABRIELA
M** PED ID 516429237.1
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDJDO: 564628
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 516429237.1
ORC.121679
COD. CLIENTE: 24154
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
Trib aprox R$: 136.68 Federal, 170.11 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.976.771
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9767 7119 0564 6281

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 NO ESTADO		135253145338967 20/10/2025 16:32:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 7891035210006											
181126	SAPOLEO CREMOSO 250 ML RADIUM Cód. Barras: 7891022861044	34054000	000	5102	UN	8	10,115	80,92	80,92	14,57	18	26,13
180234	PURIFICADOR GLADE LAVANDA 360 ML Cód. Barras: 7894650013861	33074900	000	5102	UN	10	16,990	169,90	169,90	30,58	18	69,54
113829	PANO / SACO ALVEJADO 50X70 120 GRS GOLD UNID	63071000	000	5102	UN	10	5,560	55,60	55,60	10,01	18	17,49
052665	CRISTALCOPO (PR-15 BR) RASO PS C/10 UN Cód. Barras: 7898939720136	39235000	000	5102	PT	10	1,010	10,10	10,10	1,82	18	3,66
181401	SABAO EM PO 800 GRS URCA SC Cód. Barras: 7896060401801	34025000	060	5405	PT	1	6,170	6,17	0,00	0,00		2,02
020043	SACO LIXO PRETO 110 C/100 RB 07	39232190	000	5102	PT	1	48,720	48,72	48,72	8,77	18	19,65
020035	SACO LIXO PRETO 40 C/100 RB 31	39232910	060	5405	PT	6	11,160	66,96	0,00	0,00		27,00
179006	AGUA SANITARIA FUZETTO 5 LITROS Cód. Barras: 7897380300850	28289011	060	5405	GL	2	8,950	17,90	0,00	0,00		5,63
160345	LIMPADOR LIQ 70 CLEAN PERFECT SEM PER 1 L Cód. Barras: 609963488544	38089429	000	5102	LT	10	6,540	65,40	65,40	11,77	18	25,15

RB QUALITY

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	0260-0/0526029	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	000006099348-0	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
17/11/2025	**001976771**	**R$**	**869,49**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**31/10/2025**

Santander

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**17/11/2025**
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:	Agência / Código Beneficiário 0260-0/0526029

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/10/2025	001976771	DM	N	31/10/2025	000006099348-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**869,49**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
2a VIA
Parcelas: 001/001
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,29 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto	
(-) Outras Deducoes / Abatimento	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 - VZA BARRA FUNDA, SAO PAULO / SP - 01139000

CPF / CNPJ
23.453.830/0005-01

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santander

033-7 03399.05267 02900.000601 99348.001019 2 12680000086949

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**17/11/2025**
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:	Agência / Código Beneficiário 0260-0/0526029

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/10/2025	001976771	DM	N	31/10/2025	000006099348-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**869,49**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
2a VIA
Parcelas: 001/001
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,29 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto	
(-) Outras Deducoes / Abatimento	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 - VZA BARRA FUNDA, SAO PAULO / SP - 01139000

CPF / CNPJ
23.453.830/0005-01

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00268.086329 62346.600000 4 12660000131838

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
[illegible]	[illegible]		15/11/2025

JKC

MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE

AV AVENIDA CECI N.860 - BLOCO 2
Bairro TAMBORE,Barueri - SP
Fone: , CEP:06460120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 97.401
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1006 0189 9200 0134 5500 1000 0974 0117 6951 5104

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
Vda merc adq ou rec terceiros	135253105087749 16/10/2025 17:46:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206626385118		06.018.892/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 1289	23.453.830/0005-01	16-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV MARQUES DE SAO VICENTE N. 576 , CONJ 1901	VARZEA DA BARRA FUNDA	01.139-000	16-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	+55 (11) 3672-5136	SP		17:46:28

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
132,30	23,81	0,00	0,00	1.318,38

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	1.318,38

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00				30,9400 Kg	27,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE/EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7600	BLOQUEADOR DE ODORES SANITARIOS FREECO 1 X 60 ML		33074900	000	5102	UN	7	18,90	0,00	0,00	132,30	132,30	23,81		18,00	
30226267	PAPEL HIG INTERFOLHADO NEVE FD C/ 12.000 FLS	7891172433382	48181000	060	5405	CX	2	249,00	0,00	0,00	498,00	0,00	0,00		0,00	
RV620	PAPEL TOALHA BOBINA 6X19X200 - EVOLUTION		48182000	060	5405	FD	4	172,02	0,00	0,00	688,08	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observacao do cliente	

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00268.086329 62346.600000 4 12660000131838

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE	06.018.892/0001-34		15/11/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Av AVENIDA CECI,860 BLOCO 2 TAMBORE Barueri - SP 06.460-120

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00002680-8	109	DM			6326/234660

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
16/10/2025	97401 - 1		N	16/10/2025	1.318,38

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00268.086329 62346.600000 4 12660000131838

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 15/11/2025

Beneficiári MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE CNPJ/CPF: 06.018.892/0001-34
Av AVENIDA CECI,860 BLOCO 2 TAMBORE Barueri - SP 06.460-120

Agência/Código: 6326/234660

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento
16/10/2025	97401 - 1	DM	N	16/10/2025

Nosso Número: 109/00002680-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 1.318,38

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 26,37.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0.44 POR DIA DE ATRASO.

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SEDE ADMINISTRATIVA
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 CONJ 1
01.139-000-Sao Paulo-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 090.145
Série 1

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1- Saída [1]

Nº 090.145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1043 8996 6500 0191 5500 1000 0901 4511 9637 7628

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		135253144786875 - 20/10/2025 15:31:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0005-01	20/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 - CONJUNTO 1901 - 22 ANDAR	Varzea da Barra Funda		01.139-000	20/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
São Paulo		SP		15:29

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
090145/1	19/11/2025	291,54						

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
55,67	10,02	0,00	0,00	291,54

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	291,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10003707	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA - INJEX	96081000	060	5.405	UN	25,00	0,56000000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003543	CORRETIVO EM FITA 5X6	32159000	000	5.102	UN	5,00	2,49000000	12,45	12,45	2,24	0,00	18,00	0,00
9546	EXTRATOR DE GRAMPO	84729040	000	5.102	UN	5,00	1,02000000	5,10	5,10	0,92	0,00	18,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	3,00	3,12000000	9,36	9,36	1,68	0,00	18,00	0,00
99016109	LAPIS PRETO N 2	96091000	060	5.405	UN	20,00	0,20000000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200406821	MOUSE USB - C3TECH	84716053	060	5.405	UN	3,00	8,33000000	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002059	PASTA EM L AZUL	42021210	060	5.405	UN	3,00	0,59000000	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002058	PASTA EM L AMARELA	42021210	060	5.405	UN	3,00	0,59000000	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002061	PASTA EM L VERMELHA	42021210	060	5.405	UN	3,00	0,59000000	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002060	PASTA EM L VERDE	42021210	060	5.405	UN	3,00	0,59000000	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99016207	PILHA PEQUENA ALCALINA AA - ELGIN	85061020	000	5.102	UN	8,00	1,47000000	11,76	11,76	2,12	0,00	18,00	0,00
10002524	SACO PLASTICO 4 FUROS MEDIO	39232110	000	5.102	UN	100,00	0,17000000	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
99020040491	PORTA CANETA CRISTAL	83040000	060	5.405	Un	5,00	5,58000000	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001657	SUPORTE PARA NOTEBOOK	84713012	060	5.405	UN	5,00	31,58000000	157,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. Tributos aproximados: R$ 56,22 (Federal) e R$ 50,98 (Estadual). Fonte: IBPT 86DB15 BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 518429231-1 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Nº Pedido: 36812	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | **104-0** | **10498.03735 37392.100048 00010.426997 2 12700000029154**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO	SP	31410-80

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
20/10/2025	90145	N	20/10/2025	14392000000104269-1

Instruções:
- *COBRAR MULTA DE 5% APOS O VENCIMENTO*
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
- JUROS DE 0.066% AO DIA
-

Valide seu boleto!

Pagador:INSTITUTO NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO
Avenida Marquês de São Vicente - Várzea da Barra Funda São Paulo /SP Cep: 01139000
CPF/CNPJ:23453830000501

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	19/11/2025	291,54	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | **104-0** | **10498.03735 37392.100048 00010.426997 2 12700000029154**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**19/11/2025**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 31410-80	Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
20/10/2025	90145	DM	N	20/10/2025	14392000000104269-1
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			291,54

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,19 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO
Endereço: Avenida Marquês de São Vicente - Várzea da Barra Funda
São Paulo /SP Cep: 01139000

CPF/CNPJ: 23453830000501

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251026u03915427000108

RPS Nº 2193 Série 2, emitido em 26/10/2025

Número da Nota	**00013153**
Data e Hora de Emissão	**26/10/2025 03:14:35**
Código de Verificação	**BCR2-SEAG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 10/2025
Valor: R$1.143,96

Data de Vencimento: 15/11/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE SERVIDOR GERENCIADO Nº 108

Contrato SEDE.009.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.143,96

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 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 2193 Série 2 emitido em 26/10/2025;

Boleto Pix

R$ 1.143,96

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/11/2025	1.143,96

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9047572510-0	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04757.251006 3 12660000114396**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/11/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/10/2025	2862	DM	NÃO	26/10/2025	00019/112/9047572510-0

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.143,96

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 15/12/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
26/10/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Servidores em Nuvem	1	R$ 1.143,96

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/11/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11986

Valor Total: R$ 1.143,96

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251026u03915427000108

RPS Nº 2190 Série 2, emitido em 26/10/2025

Número da Nota	**00013150**
Data e Hora de Emissão	**26/10/2025 03:14:23**
Código de Verificação	**N9QA-NQVC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: MSP Backup - Competência: 11/2025
Valor: R$1.532,65

Data de Vencimento: 15/11/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ARMAZENAMENTO DE ARQUIVOS ELETRÔNICOS BACKUP ONLINE

Contrato SEDE.007.2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.532,65

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 2190 Série 2 emitido em 26/10/2025;

Boleto Pix

R$ 1.532,65

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/11/2025	1.532,65

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9047572505-0	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04757.250503 1 12660000153265**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/11/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/10/2025	2859	DM	NÃO	26/10/2025	00019/112/9047572505-0

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.532,65

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 15/12/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
26/10/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: MSP Backup	1	R$ 1.532,65

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/11/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11983

Valor Total: R$ 1.532,65

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251026u03915427000108

RPS Nº 2185 Série 2, emitido em 26/10/2025

Número da Nota	**00013145**
Data e Hora de Emissão	**26/10/2025 03:14:06**
Código de Verificação	**WFYX-L1LE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 10/2025
Valor: R$1.561,07

Data de Vencimento: 15/11/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE SERVIDOR GERENCIADO - BIONEXO Nº 114

Contrato SEDE.010.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.561,07

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 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 2185 Série 2 emitido em 26/10/2025;

Boleto Pix

R$ 1.561,07

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/11/2025	1.561,07

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9047572496-2	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04757.249620 1 12660000156107**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/11/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/10/2025	2853	DM	NÃO	26/10/2025	00019/112/9047572496-2

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.561,07

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 15/12/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
26/10/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Servidores em Nuvem	1	R$ 1.561,07

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/11/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11977

Valor Total: R$ 1.561,07

OUTROS

Observações: Servidor Bionexo

Boleto Pix

R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/11/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9047572528-2	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04757.252822 6 12660000109000**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/11/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
26/10/2025	2867	DM	NÃO	26/10/2025	00019/112/9047572528-2

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 15/12/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
28/10/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.090,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/11/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 12000

Valor Total: R$ 1.090,00

OUTROS

Observações: Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO E PRESTAÇÃO DE

SERVIÇOS – FIREWALL – Nº 1003

Contrato SEDE.004.2018

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251027u35546531000169

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001541	27/10/2025 09:29:44	4PD2-FPGB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.546.531/0001-69** Inscrição Municipal: **6.460.761-5**
Nome/Razão Social: **GALVAO RAINERI AGENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS LTDA**
Endereço: **R PAULO DE FARIA 146, BLOCO 1,CONJ 604 - VILA GUSTAVO - CEP: 02267-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE ÀS DIÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO/25 DO CONTRATO COM A MARY HELP TUCURUVI
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 943,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

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;

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **1996** Série: **1** Emitido em: **20/10/2025**

Número NFS-e **2037**

Data e Hora de Emissão **20/10/2025 10:18:56**

Código de Verificação **MXASYYGXH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 35.322.738/0001-50 **Inscrição Municipal:** 136941 **Inscrição Estadual:** 407734388116
Nome/Razão Social: MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
Endereço: Rua Rua Rangel Pestana 533 Sala 63 , Centro
Município: JUNDIAÍ **UF:** SP **CEP:** 13201-000
Fone: (11) 4521-0064 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0005-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01139-000 **PAÍS:** Brasil
Fone: (69) 90119-8878 **E-mail:** financeiro1.sede@indshsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pabx em Nuvem (JT Telecom) - Mensal

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 1.100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 140101
Cód. Trib. Municipal: 506
CNAE: 506 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00	2,7500	R$ 30,25	R$ 0,00	R$ 1.100,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 20/10/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: JUNDIAÍ / SP
Município de Incidência: JUNDIAÍ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1996 série 1, emitido em 20/10/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: http://jundiai.ginfes.com.br/

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA, CNPJ: 35.322.738/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ / _____ _____

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
1996	1	20/10/2025	2037	MXASYYGXH

inter | 077- | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					**17/11/2025**
Beneficiario					Agencia/Codigo Beneficiario
MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)					**-/255925948-**
Endereço do Beneficiario					
Rua Rangel Pestana, 533 - Centro - Jundiaí - 13201-000					

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
20/10/2025	**3098 - 1**	**DM**	**N**	**20/10/2025**	**90470271605**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**1.100,00**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Corte aqui

---

inter | 077- | **07790001161207174389704702716053512680000110000**

Local de Pagamento					Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					**17/11/2025**
Beneficiario					Agencia/Codigo Beneficiario
MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)					**-/255925948-**

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
20/10/2025	**3098 - 1**	**DM**	**N**	**20/10/2025**	**90470271605**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**1.100,00**

Instrucoes Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Pague com PIX!

Após vencimento aplicar multa de 2,00% .

Após vencimento cobrar juros de 0,33 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao

Corte Aqui

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
03/11/2025	**14:51**

Código Autenticidade

113C.8058.9371.8365299-S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
001647	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000001698	**0001**	03/11/2025

Prestador de Serviços

CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **40.364.808/0001-72** Inscrição Municipal **4.AB400-7**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	**23.453.830/0005-01**

Endereço	Complemento
Avenida Marques de Sao Vicente, 000000576	Conj. 1901

CEP	Bairro	Cidade	UF
01139-000	Varzea da Barra Funda	Sao Paulo	SP

E-mail
fiscal.sede@indsh.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Análise e desenvolvimento de sistemas.	010101220	2,00	429,15	429,15

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ISS retido com bitributacao de ISS de 2%.

Valor aprox dos tributos: R$ 0,00 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 0,00 municipal Fonte: IBPT B6443B

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 429,15

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade

113C.8058.9371.8365299-S

RECEBEMOS DA EMPRESA CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
001647	

Local Data Assinatura

CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA
contato@cattive.me
CNPJ: 40.364.808/0001-72
Telefone: (11)4386-8881
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUE, 939/EDIFICIO JACARANDA, TAMBORE - BARUERI/SP • CEP: 06460-040

DADOS DO CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0005-01

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
930264565	21/11/2025	R$ 429,15

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Pagamento referente a fatura F004195	R$ 429,15	1	R$ 429,15

Este boleto foi emitido por **www.sejaefi.com.br** . As informações são de responsabilidade do sacador.

efí BANK | **364-6** | 36490.00076 00028.360402 00000.016311 6 00000000042915

Local de pagamento Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					**Vencimento** 21/11/2025
Beneficiário CATTIVE S I N I LTDA CNPJ: 40.364.808/0001-72					**Agência/ Código cedente** 0001/ 000283604
Data documento 12/11/2025	**Nº documento** 1631	**Espécie doc** 26	**Aceite**	**Data processamento** 12/11/2025	**Nosso número** 00028360400000001631
Uso do banco	**Carteira** 01	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor documento**	**1(=) Valor documento** **429,15**
Instruções (texto de responsabilidade do sacador) Sr. Caixa, cobrar juros de 0,033% ao dia após vencimento. Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após vencimento. Não receber após 90 dia(s) do vencimento			**Pagar boleto via QR Code Pix**		**2(-) Desconto/Abatimentos** **3(-) Outras deduções** **4(+) Mora/ Multa** **5(+) Outros acréscimos** **6(=) Valor cobrado**

Sacado/ Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0005-01

Sacador/ Avalista: CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA - CNPJ: 40.364.808/0001-72

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.

FATURAS

 # F004195

NÃO PAGO - PAGAR A FATURA

CATTIVE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET LTDA
CNPJ: 40.364.808/0001-72
Avenida Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, nº 939, Tamboré. Edifício Jacaranda, 8º andar, Torre I.
Barueri - São Paulo. CEP: 06460-040

Faturar para:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23453830000501
Avenida Marquês de São Vicente, 576. Conj. 1901 - Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP. CEP: 01139-000

Data da Fatura: 01/11/2025
Data de Vencimento: 21/11/2025

#	Item	Qtd	Tarifa	Quantia
1	**Cloud I** Hospedagem em Cloud - Plano I Domínio: indsh.org.br	1 Site	R$329,70	R$329,70
2	**Manutenção Preventiva - Simples** Referente a manutenção preventiva de site Domínio: indsh.org.br	1 Site	R$99,45	R$99,45
			Sub Total	R$429,15
			Total	R$429,15

RECEBEMOS DE ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 629,64 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901, 000 VARZEA DA BARRA SAO PAULO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 003.062.034
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTDA

Rua Gago Coutinho, 541
Bacacheri - 82510-230
Curitiba - PR Fone/Fax: 4130168006

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 003.062.034
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 1105 3303 8400 0124 5500 1003 0620 3416 8427 1458

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	**141250369940430 - 01/11/2025 00:47:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9030903088			**05.330.384/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0005-01**	**01/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901, 000	**VARZEA DA BARRA**	**01139-000**	**01/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	**SP**			**00:00:00**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4,09**	**629,64**

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**	**207,47**	**18,89**	**629,64**

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	Boletim Informativo Completo Online, Periodo de 11/2025	49029000	041	6107	un	1,0000	629,6400	629,64	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NFe ref. Parcela 35 com Venc. em 10/11/2025 Trib. aprox. R$: 84,69 Federal, 122,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15 Inf. fisco: Nao Incidencia de ICMS-Art. 3o Inciso I, alinea B do Decreto 7871/2017 RICMS/PR \n Nao Incidencia de ICMS-Art. 7o Inciso XIII do RICMS/SP.\nProduto abrangido pela Imunidade Tributaria conforme Acordao de Repercussao Geral DJe-195 do STF de 31/08/2017. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 207,47	

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018519		07/11/2025	629,64

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTD

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
05.330.384/0001-24

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.13967.438675.90554.110008.6.12610000062964

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
629,64	0,00	0,00	629,64

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659899B8BE835EED2DEA

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)

ECONET
A informação por completo

Valor do documento: **R$ 629,64**
Vencimento: **10/11/2025**

Pague com PIX

Escaneie o QR Code
ou copie o código
para pagar com PIX

Banco Itaú S.A | **341-7**

34191.09008 13967.438675 90554.110008 6 12610000062964

PAGO

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO

Data Vencimento

10/11/2025

Beneficiário

ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTD
RUA GAGO COUTINHO, 553 BACACHERI CURITIBA-PR

CNPJ / CPF

05.330.384/0001-24

Agência / Código do Beneficiário

8679 / 0005541-1

Data de Emissão	Número do documento	Carteira
21/10/2025	00139674	109

Nosso Número

00139674

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA SAO PAULO-SP

CNPJ / CPF

23.453.830/0005-01

Valor do documento

R$ 629,64

Instrução de responsabilidade do BENEFICIÁRIO

Ref. a parcela do periodo: 11/2025

Banco: 341-7 Recibo do Pagador

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 '
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004579 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00415463 **Contrato:** 011840

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - outubro/2025	4.600,00
IPTU - 2025 - parcela 10/10	114,38
IPTU - 2025 - parcela 10/10	206,20
DIF. COND. - mês anterior	16,01
DIF. COND. - mês anterior	15,27
PREV. COND. - novembro/2025	968,18
PREV. COND. - novembro/2025	923,56

Vencimento **07/11/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00415463-6

(=) Valor do Documento **6.843,60**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 11/07/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196125800006843601090041546360064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41546.360060 42245.790003 6 12580000684360**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **07/11/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
21/10/2025	00415463			21/10/2025

Nosso Número 109/00415463-6

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$		X

(=) Valor do Documento **6.843,60**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/11/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011840
Recibo: 415463
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Banco: 341-7 Recibo do Pagador

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) E
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004661 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2213 (C/ 1 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00415456 **Contrato:** 011833

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - outubro/2025	2.300,00
IPTU - 2025 - parcela 10/10	197,78
DIF. COND. - mês anterior	15,27
PREV. COND. - novembro/2025	923,56

Vencimento **07/11/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00415456-0

(=) Valor do Documento **3.436,61**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/07/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34197125800003436611090041545600064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41545.600060 42245.790003 7 12580000343661**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **07/11/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
21/10/2025	00415456			21/10/2025

Nosso Número 109/00415456-0

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento **3.436,61**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/11/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011833
Recibo: 415456
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ 07.337.935/0001-07 I.E. 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, 598 - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 11 2442-2600 - FAX 11 2442-2668
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

FATURA / DEMONSTRATIVO DE CONTRATO

CONTRATO 17780

Controle N° 467779 Emitido em: 02/10/2025

- NAO INCIDE ISS CONF. LEI MUNICIPAL 5986 DE 2003. - PERIODO: 09-2025 - VALOR DO ALUGUEL R$ 1.537,21 - VALOR DA FRANQUIA R$ 1.646,00

Sacado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901
SAO PAULO **SP** CEP **01139000**

CNPJ / CPF **23.453.830/0005-01**

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	NÚMERO SÉRIE	INICIAL	FINAL	PERDAS	QTDE IMPRESSA	VALOR FIXO

Dispensado de Emissão de NF

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 47352.060041 61457.280008 7 12610000318320**

Local de Pagamento					**Vencimento** 10/11/2025
Cedente REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA					**Agência / Código do Cedente** 0046/14572-8
Data do Documento 02/10/2025	**Número do Documento** 467779L1/SR	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data de Processamento** 02/10/2025	**Nosso Número** 109/004735206
Uso do Banco	**Carteira** 109 / **Moeda** R$	**Quantidade**		**Valor** x	**(=) Valor do Documento** 3.183,20

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MES E MULTA DE 2%.
PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH **CNPJ / CPF:** 23.453.830/0005-01
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUND - SAO PAULO - SP - 01139000
Sacado / Avalista: **C. Baixa:**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018494		07/11/2025	3.183,20

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
REIS OFFICE PRODUCTS SERV LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
07.337.935/0001-07

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.47352.060041.61457.280008.7.12610000318320

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.183,20	0,00	0,00	3.183,20

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598381DD55290CC9725

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)

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ 07.337.935/0001-07 I.E. 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, 598 - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 11 2442-2600 - FAX 11 2442-2668
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

FATURA / DEMONSTRATIVO DE CONTRATO

CONTRATO 17780

Controle N° 467779 Emitido em: 02/10/2025

- NAO INCIDE ISS CONF. LEI MUNICIPAL 5986 DE 2003. - PERIODO: 09-2025 - VALOR DO ALUGUEL R$ 1.537,21 - VALOR DA FRANQUIA R$ 1.646,00

Sacado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901
SAO PAULO **SP** CEP **01139000**

CNPJ / CPF **23.453.830/0005-01**

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	NÚMERO SÉRIE		INICIAL	FINAL	PERDAS	QTDE IMPRESSA	VALOR FIXO
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	P&B A4 (113 OU 109)	1.166	1.281	0	115	132,56
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	COLOR A4(121 OU 106)	5.158	5.671	0	513	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	DIGITALIZACAO	1.886	2.029	0	143	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88282						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88277						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88751						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	52599						24,65
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	P&B A4 (113 OU 109)	6.539	7.246	0	707	776,75
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	COLOR A4(121 OU 106)	59.065	62.584	0	3.519	0,00
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	DIGITALIZACAO	27.248	29.143	0	1.895	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	P&B A4 (113 OU 109)	282	290	0	8	132,56
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	COLOR A4(121 OU 106)	1.507	1.530	0	23	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	DIGITALIZACAO	5	5	0	0	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58334	P&B A4 (113 OU 109)	20.813	22.060	0	1.247	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58334	DIGITALIZACAO	7.208	7.380	0	172	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58246	P&B A4 (113 OU 109)	13.574	15.292	0	1.718	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58246	DIGITALIZACAO	1.301	1.518	0	217	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58965	P&B A4 (113 OU 109)	10.085	11.602	0	1.517	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58965	DIGITALIZACAO	3.819	4.108	0	289	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	15133						24,65
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	P&B A4 (113 OU 109)	0	0	0	0	1.646,00
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	COLOR A4(121 OU 106)	0	0	0	0	0,00
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	DIGITALIZACAO	0	0	0	0	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	13683						24,65

TOTAL VALOR FIXO **R$ 3.183,20**

	QTDE IMPRESSA	QTDE CONTRATADA	QTDE TOTAL	VALOR PÁGINA	VALOR TOTAL
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - P&B A4 (113 OU 109)	5.312	7.000	0	0,04560	0,00
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - COLOR A4(121 OU 106)	4.055	6.000	0	0,27000	0,00
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - DIGITALIZACAO	2.716	13.000	0	0,00240	0,00
TOTAL					-

VENCIMENTO: 10/11/2025

Valor Total do Serviço (Contrato): R$ 3.183,20

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ: 07.337.935/0001-07 I.E: 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 2442-2698 - FAX 2442-2605
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

DEMONSTRATIVO DE LOCALIZAÇÃO
CONTRATO 17780
Emitido em: 02/10/2025
Controle Nº 467779

LOCALIZAÇÃO:

FRANQUIA DE PAGINAS	FRANQUIA DE PAGINAS			INST NACIONAL	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
GX7010	MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COLOR A4 SEM FIO CAN			KNDX18662	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
GX7010	MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COLOR A4 SEM FIO CAN			KNDX19278	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
IRC3926I	MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON			4MK08063	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
IR1643II	IR1643II 120V BRZ CANON			35C58246	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
IR1643II	IR1643II 120V BRZ CANON			35C58334	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
IR1643II	IR1643II 120V BRZ CANON			35C58965	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
RO CONTROLER	RO CONTROLE			1452	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
30006ST	ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA			13683	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
30006ST	ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA			15133	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
30006ST	ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA			52599	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
30006ST	ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA			88277	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
30006ST	ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA			88282	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP
30006ST	ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA			88751	**DEPARTAMENTO**	
CLIENTE					**CNPJ**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH					23.453.830/0005-01	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901		VARZEA DA BARRA FUND		01139000	SAO PAULO	SP

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ: 07.337.935/0001-07 I.E: 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 2442-2698 - FAX 2442-2605
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

DEMONSTRATIVO DE LOCALIZAÇÃO
CONTRATO 17780
Emitido em: 02/10/2025
Controle Nº 467779

LOCALIZAÇÃO:

5634C001AA	GABINETE TIPO W CANON 3226	171795	**DEPARTAMENTO**

CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ
23.453.830/0005-01

ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**CIDADE**	**UF**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901	VARZEA DA BARRA FUND	01139000	SAO PAULO	SP

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

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00080837	**44.201,51**	**24/10/2025**	**10/11/2025**	

Encargos p/dia de R$ 14,73 após 10/11/2025 Multa de R$ 884,03 após 10/11/2025

Pagador: 004099 - INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE SÃO PAULO

Endereco: AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901
Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SÃO PAULO São Paulo 05044-050
Fones(s): (11)36725136 Fax: (11)
Cobranca: AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901
Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SÃO PAULO São Paulo 05044-050
CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscricão:
Praça de pagamento:

Impresso em 24/10/2025 15:20:51

Valor por extenso: Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Um Reais e Cinquenta e Um 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: / /

341-7 Banco Itaú S.A — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00009633-7	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00963.370382 31970.430000 1 12610004420151**

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 10/11/2025

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: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
24/10/2025	FT00080837	DM	N	24/10/2025

Nosso Número: 109/00009633-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		x

(=) Valor do documento: 44.201,51

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 14,73 após 10/11/2025
Após 10/11/2025 cobrar multa de R$ 884,03

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE SÃO PAULO — 23.453.830/0005-01
AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901 — 109/00009633-7
05044050 VARZEA DA BARRA FUNDA SÃO PAULO SP

Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018492		07/11/2025	44.201,51

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
LUNES TOUR V TURISMO LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
63.058.606/0001-06

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00963.370382.31970.430000.1.12610004420151

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
44.201,51	0,00	0,00	44.201,51

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598E68F14398D5B3BC3

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)

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento
Observação								

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60

	LUIZA SOUSA COSTA		ADT	16/10/2025	EGBNHV				10/12/2025		VCP/CNF - E-ticket Nacional	
ND00155334	00041174	613,90 [R$]	1,000000	613,90	0,00		93,33		0,00	0,00	0,00	707,23
EGBNHV-16102025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

	MARCELO AZEVEDO COSTA		ADT	08/10/2025	WMKT4T				13/10/2025 - 25/10/2025		BEL/MAO/BEL - E-ticket Nacional	
ND00155091	00040923	5.655,58 [R$]	1,000000	5.655,58	0,00		109,62		0,00	0,00	0,00	5.765,20
WMKT4T-08102025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60				6.269,48	0,00		202,95		0,00	0,00	0,00	6.472,43

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41

	GISELI OLIVEIRA FREIRE		ADT	16/10/2025	2147465219				07/12/2025		GRU/MAO - E-ticket Nacional	
ND00155337	00041177	1.292,60 [R$]	1,000000	1.292,60	0,00		162,90		0,00	0,00	0,00	1.455,50
FUEORU-16102025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

	THIARLE DASSI		ADT	10/10/2025	2147134414				18/11/2025		GRU/JPA - E-ticket Nacional	
ND00155145	00040986	920,69 [R$]	1,000000	920,69	0,00		125,71		0,00	0,00	0,00	1.046,40
WIDJPQ-10102025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41				2.213,29	0,00		288,61		0,00	0,00	0,00	2.501,90

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:

	MARCELO ANDRADE			06/10/2025	VC00105463				06/10/2025 até 07/10/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00155033	00040877	439,53 [R$]	1,000000	439,53	0,00	13,19	0,00		0,00	0,00	0,00	452,72
539957-06102025	HPLUS PREMIUM PALMAS							4000747391	JESSICA		FATURADO DIÁRIAS	

STANDARD CASAL (Tarifa Balcão: 439,53): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 439,53 = Total Diárias: R$439,53*

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:				439,53	0,00	13,19	0,00		0,00	0,00	0,00	452,72

Fornecedor: IBIS STYLES SAO PAULO BARRA FUNDA C.N.P.J.: 09.967.852/0190-65

	THIARLE DASSI			21/10/2025	VC00105651				22/10/2025 até 25/10/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00155357	00041202	1.824,99 [R$]	1,000000	1.824,99	0,00	91,25	0,00		0,00	0,00	0,00	1.916,24
5133018	IBIS STYLES SAO PAULO BARRA FUNDA							5133018	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 608,33): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 608,33 = Total Diárias: R$1824,99*
Autorizador: DR. RIZOLI

Fornecedor: IBIS STYLES SAO PAULO BARRA FUNDA C.N.P.J.: 09.967.852/0190-65				1.824,99	0,00	91,25	0,00		0,00	0,00	0,00	1.916,24

Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60

	THIARLE DASSI			08/09/2025	VC00105537				08/09/2025 até 12/09/2025		Veículo: D	
ND00155175	00041013	780,44 [R$]	1,000000	780,44	0,00	117,07	0,00		0,00	0,00	0,00	897,51
2118908281	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO				CENTRO - JOÃO PESSOA EPITÁCIO	CENTRO - JOÃO PESSOA EPITÁCIO		2118908281	JESSICA			

(Tarifa Balcão: 224,38)Qtde. Diarias: 4 * Valor Diária: 195,11 = Total Diárias: R$780,44

Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60				780,44	0,00	117,07	0,00		0,00	0,00	0,00	897,51

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												

Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69

	JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO			04/10/2025	VC00105642				21/10/2025 até 23/10/2025		Hospedagem Diárias: 002	
ND00155322	00041193	1.102,00 [R$]	1,000000	1.102,00	0,00	22,04	0,00		0,00	0,00	0,00	1.124,04
	TRYP BY WYNDHAM MANAUS - ANTIGO NOBILE							72697	JESSICA			

SGL - SUPERIOR CASAL: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 551,00 = Total Diárias: R$1102,00*
Autorizador: JESSICA / SEDE

Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69				1.102,00	0,00	22,04	0,00		0,00	0,00	0,00	1.124,04

Fornecedor: RAMADA ENCORE PONTA GROSSA C.N.P.J.: 11.796.602/0019-42

	EDIANE LEMOS ROCHA			03/10/2025	VC00105542				06/10/2025 até 08/10/2025		Hospedagem Diárias: 002	
ND00155180	00041012	560,04 [R$]	1,000000	560,04	0,00	16,80	0,00		0,00	0,00	0,00	576,84
4000740250	RAMADA ENCORE PONTA GROSSA							4000740250	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 280,02): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 280,02 = Total Diárias: R$560,04*

	LILIAN BUSE			06/10/2025	VC00105462				07/10/2025 até 08/10/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00155032	00040876	323,10 [R$]	1,000000	323,10	0,00	9,69	0,00		0,00	0,00	0,00	332,79
539258-06102025	RAMADA ENCORE PONTA GROSSA							4000746507	JESSICA		FATURADO DIÁRIAS	

SUPERIOR KING NÃO FUMANTE (Tarifa Balcão: 323,10): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 323,10 = Total Diárias: R$323,10*

Fornecedor: RAMADA ENCORE PONTA GROSSA C.N.P.J.: 11.796.602/0019-42				883,14	0,00	26,49	0,00		0,00	0,00	0,00	909,63

Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60

	GISELI OLIVEIRA FREIRE		ADT	02/10/2025	2252955422				15/10/2025 - 27/10/2025		GRU/MAO/GRU - E-ticket Nacional	
ND00155027	00040844	3.592,04 [R$]	1,000000	3.592,04	0,00		88,81		0,00	0,00	0,00	3.680,85
KWDBJD-02102025	TAM								JESSICA			

Classe do Voo:

	GISELI OLIVEIRA FREIRE		ADT	16/10/2025	2255184686				18/12/2025		MAO/GRU - E-ticket Nacional	
ND00155336	00041176	2.823,22 [R$]	1,000000	2.823,22	0,00		337,49		0,00	0,00	0,00	3.160,71
GGMJJN-16102025	TAM								JESSICA			

Classe do Voo:

	JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO		ADT	10/10/2025	1999003305				22/10/2025 - 24/10/2025		GRU/MAO/GRU - E-ticket Nacional	
ND00155131	00040976	4.421,96 [R$]	1,000000	4.421,96	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	4.421,96
	TAM											

Classe do Voo:

	JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO		ADT	21/10/2025	2255888798				21/10/2025 - 23/10/2025		GRU/MAO/GRU - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00155355	00041197	1.987,98 [R$]	1,000000	1.987,98	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	1.987,98
WBCNTB-21102025	TAM								JESSICA			

Autorizador: DR, BRANCO **Classe do Voo:**

	LUIZA SOUSA COSTA		ADT	16/10/2025	2255185565				12/12/2025		CNF/CGH - E-ticket Nacional	
ND00155301	00041125	383,49 [R$]	1,000000	383,49	0,00		73,56		0,00	0,00	0,00	457,05
QEMJEC-16102025	TAM								JESSICA			

Classe do Voo:

	MARCELO ANDRADE		ADT	06/10/2025	2253602488				06/10/2025 - 07/10/2025		GRU/PMW/GRU - E-ticket Nacional	
ND00155031	00040875	6.078,04 [R$]	1,000000	6.078,04	275,00		80,00		0,00	0,00	0,00	6.433,04
YKOOBL-06102025	TAM								JESSICA			

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Classe do Voo:

	MONICA BINDI		ADT	29/09/2025	2252482678				01/10/2025 - 01/10/2025		CGH/CWB/CGH - E-ticket Nacional	
ND00154860	00040695	3.930,47 [R$]	1,000000	3.930,47	148,00		107,34		0,00	0,00	0,00	4.185,81
CLRSDD-29092025	TAM								JESSICA			

Classe do Voo:

	THIARLE DASSI		ADT	10/10/2025	2254462411				17/11/2025		JPA/CGH - E-ticket Nacional	
ND00155146	00040987	1.272,36 [R$]	1,000000	1.272,36	0,00		178,91		0,00	0,00	0,00	1.451,27
LJOXZF-10102025	TAM								JESSICA			

Classe do Voo:

	THIARLE DASSI		ADT	21/10/2025	2255965198				22/10/2025		JPA/CGH - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00155356	00041196	1.845,15 [R$]	1,000000	1.845,15	450,00		184,51		0,00	0,00	0,00	2.479,66
LJOXZF-21102025	TAM								JESSICA			

Autorizador: DR, RIZOLI **Classe do Voo:**

Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60				26.334,71	873,00		1.050,62		0,00	0,00	0,00	28.258,33

Fornecedor: UNIDAS AEROPORTO DE CURITIBA C.N.P.J.: 04.437.534/0029-31

	LILIAN BUSE			06/10/2025	VC00105483				06/10/2025 até 09/10/2025		Veículo: SV	
ND00155086	00040906	663,45 [R$]	1,000000	663,45	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	663,45
2118993759	UNIDAS AEROPORTO DE CURITIBA				AEROP. INTER. CURITIBA - AFONSO PENA		AEROP. INTER. CURITIBA - AFONSO PENA	2118993759	JESSICA			

(Tarifa Balcão: 221,15)Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 221,15 = Total Diárias: R$663,45

	LILIAN KAIBER BUSE			30/09/2025	VC00105376				01/10/2025 até 02/10/2025		Veículo: SV	
ND00154881	00040683	221,15 [R$]	1,000000	221,15	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	221,15
2118974915	UNIDAS AEROPORTO DE CURITIBA				AEROP. INTER. CURITIBA - AFONSO PENA		AEROP. INTER. CURITIBA - AFONSO PENA	2118974915	JESSICA			

(Tarifa Balcão: 221,15)Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 221,15 = Total Diárias: R$221,15

	LILIAN KAIBER BUSE			14/10/2025	VC00105541				01/10/2025 até 02/10/2025		Veículo: SV	
ND00155179	00040683	0,00 [R$]	1,000000	0,00	119,90		0,00		0,00	0,00	0,00	119,90
	UNIDAS AEROPORTO DE CURITIBA				AEROP. INTER. CURITIBA - AFONSO PENA		AEROP. INTER. CURITIBA - AFONSO PENA	2118974915	JESSICA			

Qtde. Diarias: 0 * Valor Diária: 0,00 = Total Diárias: R$0,00
EXTRAS - COBRANÇA DE COMBUSTIVEL

Fornecedor: UNIDAS AEROPORTO DE CURITIBA C.N.P.J.: 04.437.534/0029-31				884,60	119,90		0,00		0,00	0,00	0,00	1.004,50

Fornecedor: UNIDAS S/A C.N.P.J.: 04.437.534/0032-37

	KELIA CRISTIAN MARÇAL PIRES			01/10/2025	VC00105431				05/10/2025 até 07/10/2025		Veículo: EA - HATCH MÉDIO AUTOMÁTICO	
ND00155074	00040749	294,60 [R$]	1,000000	294,60	0,00	285,00	0,00		0,00	0,00	0,00	579,60
	UNIDAS AEROPORTO GOIÂNIA				Aeroporto		LOJA ATACADÃO	30229894				

Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 98,20 = Total Diárias: R$294,60

Fornecedor: UNIDAS S/A C.N.P.J.: 04.437.534/0032-37				294,60	0,00	285,00	0,00		0,00	0,00	0,00	579,60

Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02

	SOUSA COSTA/LUIZA		ADT	13/10/2025	9999003317				07/12/2025		SPRO/QWJRO - Pass.Rodov.Nacional	
ND00155223	00041062	76,92 [R$]	1,000000	76,92	0,00		7,69		0,00	0,00	0,00	84,61
141513596-13102025	VIAÇÃO PIRACICABANA								JESSICA			

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649
Inscr. Est.: ISENTA

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento	
Observação											
NumTkt: 193549 - Localizador 141513596 **Classe do Voo:**											
Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02		76,92	0,00		7,69		0,00	0,00	0,00	84,61
Total Notas de Debito		41.103,70	992,90	555,04	1.549,87		0,00	0,00	0,00	44.201,51

Total da Fatura	44.201,51

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 139613, emitido em 17/10/2025

20251030u222491538172345383000017O

Número da Nota	**00137610**
Data e Hora de Emissão	**21/10/2025 11:53:22**
Código de Verificação	**32F9-PYWJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **222.491.538-17** Inscrição Municipal: **3.539.443-9**

Nome/Razão Social: **MICHELLE MESSIAS ESTEVAM REN 35.RCPN CNPJ: 61607396/0001-24**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 587, LOJA 04 E 05 SALA 28 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
REC. DE FIRMAS SEM VALOR
REQUISICAO:00036744
1 ATO DE 1062AA-395425
OFICIAL/TABELIAO(A)                5,14
ESTADO                             1,46
SECRETARIA DA FAZENDA              0,99
MUNICIPIO (ISS)                    0,11
MINISTERIO PUBLICO                 0,25
REGISTRO CIVIL                     0,27
TRIBUNAL DE JUSTICA                0,35
SANTA CASA                         0,05

ARQUIVO NFE LOTE N.-986
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8,62

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03878 - Autenticação documentos, reconhec firmas, prestação de informações, por notários e oficiais registro

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
3,12	5,50	2,00%	0,11	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) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 139613, emitido em 17/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 139612, emitido em 17/10/2025

20251030u222491538172345383000017O

Número da Nota	**00137609**
Data e Hora de Emissão	**21/10/2025 11:53:22**
Código de Verificação	**CUR6-YZ2D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **222.491.538-17** Inscrição Municipal: **3.539.443-9**

Nome/Razão Social: **MICHELLE MESSIAS ESTEVAM REN 35.RCPN CNPJ: 61607396/0001-24**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 587, LOJA 04 E 05 SALA 28 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
ABERTURAS DE FIRMA - COPIAS
REQUISICAO:00036744
OFICIAL/TABELIAO(A)                0,95
ESTADO                             0,00
SECRETARIA DA FAZENDA              0,00
MUNICIPIO (ISS)                    0,00
MINISTERIO PUBLICO                 0,00
REGISTRO CIVIL                     0,00
TRIBUNAL DE JUSTICA                0,00
SANTA CASA                         0,00

ARQUIVO NFE LOTE N.-986
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,95

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06815 - Reprograf., microfilm.,digitaliz., por notários, oficiais de registro ou prepostos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,95**	**5,00%**	**0,04**	**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 não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 139612, emitido em 17/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	14	17/10/2025	ICQR-VPUT

39.705.619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

08795-070 - RUA RUA DESIDERIO JORGE, 1333 - VILA NATAL
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08795-070
CNPJ/CPF:39.705.619/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: OLDESS@GMAIL.COM
Telefone: (11) 46741601 CCM 158005 Inscr. Munícipal: 158.005-7

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 5912-0/99
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2025
Atividade: 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Sub.Não
MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VARZEA DA BARRA FUNDA - SÃO PAULO
SÃO PAULO - SP - CEP: 01139000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG:
Inscrição Municipal: - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Prestação de serviço de captação e edição de conteúdos referente ao mês outubro/2025	6.000,00	6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Servi??os		6.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	120,60
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018479		07/11/2025	6.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido
39705619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

CNPJ/CPF
39.705.619/0001-37

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0087
Conta	000000000000130121452

Número do Documento
900018479
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659864BBA6E1F6DB3ED7

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)

Identificação do Emitente

DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IRMAOS AVE
R JACOFER - 255 - JD PEREIRA LEITE - SAO PAULO - SP - 02712-070

ACESSE JÁ:
www.mybidfood.com.br
E FAÇA SUAS COMPRAS NA NOSSA PLATAFORMA ONLINE DE FORMA RÁPIDA, PRÁTICA E SEGURA

Telefone: 11-4146-7000
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 400803
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1002 8143 4000 0858 5500 2000 4008 0311 4571 1077

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
134.940.665.110		02.814.340/0008-58

Protocolo de Autorização (Data e Hora): 135253109058652 17/10/2025 02:43:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		283518	23.453.830/0005-01	17/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE	576		VÁRZEA DA BARRA FUNDA	17/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
01139-000	SAO PAULO	11 96168-4061	SP	

HORA DE SAÍDA: 02:42

FATURA

Nº	Venc	VL
1	07/11/25	790,62

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	790,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	790,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		GAP1F42	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17			17	89,78	86,04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3255	CHA LEAO CAPIM CIDREIRA 10X1G	12119090	560	5405	DP	10	3,05	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7230	CAFE PILAO TRAD ALMOFADA 10X500G	09012100	060	5405	FD	2	289,90	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99263	CHA LEAO MATTE ORIG 250G	09030090	060	5405	DP	2	8,20	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102386	MARGARINA DORIANA C/SAL PT 1KG	15171000	060	5405	UN	2	12,99	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107461	AGUA MINERAL FRESCCA C/GAS 12X510ML	22011000	060	5405	FD	6	12,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107462	AGUA MINERAL FRESCCA S/GAS 12X510ML	22011000	060	5405	FD	6	10,99	65,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 516429234.1- DAS 08:00 S 15:00
HORARIO CLIENTE: HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00, SEG A SEX - PEDIDO CLIENTE:
DAS 08:00 S 15:00
FANTASIA: SEDE ADMINISTRATIVA.
BCA: 6167 - VANESSA APARECIDA PEREIRA MOURA ALVES -
COBRANCA: 2022 - ITAU - LIMAO PD. PAGTO: 4 - 21 DIAS
PEDIDO: 6167031055 POCKET: 0 CARREG.: 467908 NUM. TRANS.: 11896939
COMPLEMENTO:
PONTO REFERENCIA:
PRACA DE PAGAMENTO: CARAPICUIBA
TOTAL APROX. DE TRIBUTOS: R$ 4.34
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00, SEG A SEX
INFO TECNICA:
BASE ST COMPRA R$: 334.74 TOTAL ICMS ST R$: 52.87
INF REC P/ SUBST TRIB - ART. 313-W DO RICMS/00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IRMAOS AVELINO S.A.** Carreg 467908 Cód Cliente 283518
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

NF-e
Nº. 400803
SÉRIE 2

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018510		07/11/2025	790,62

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IR

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.814.340/0008-58

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.38003.322419.90259.090000.1.12580000079062

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
790,62	0,00	0,00	790,62

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65987E11CE91944A94C8

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)

Irmãos Avelino

Comprovante de Entrega

CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419 / 02590-9	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	NOSSO NÚMERO: 00380033-2	[_] Mudou-se [_] Ausente [_] Não existe no indicado	
VENCIMENTO: 07/11/2025	Nº DO DOCUMENTO: 400803-1	VALOR DO DOCUMENTO: 790,62	[_] Recusado [_] Não procurado [_] Falecido
			[_] Desconhecido [_] Endereço insuficiente [_] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			CÓDIGO: 283518		

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,32 Carreg .: 467908
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, ESTANDO SUJEITO A PROTESTO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

DESTACAR ABAIXO

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 38003.322419 90259.090000 1 12580000079062

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú						VENCIMENTO	07/11/2025
CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	2419/02590-9
DATA DOCUMENTO: 17/10/2025	NÚMERO DOCUMENTO: 400803-1		ESP. DOC: DP	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO: 16/10/2025	NOSSO NÚMERO	109/00380033-2
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 109	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	790,62
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MORA/MULTA	
						(+) ACRÉSCIMO	
						(=) VALOR COBRADO	

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,32 Carreg .: 467908
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE **576**
SAO PAULO SP
Codigo Cliente: 283518
23.453.830/0005-01
CEP : 01139-000

SACADO / AVALISTA: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO S.A. 02814340000858

Autenticação Mecanica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 38003.322419 90259.090000 1 12580000079062

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú
VENCIMENTO: 07/11/2025
CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419/02590-9
DATA DOCUMENTO: 17/10/2025 | NÚMERO DOCUMENTO: 400803-1 | ESP. DOC: DP | ACEITE: S | DATA PROCESSAMENTO: 16/10/2025
NOSSO NÚMERO: 109/00380033-2
USO DO BANCO | CIP: 000 | CARTEIRA: 109 | ESPÉCIE MOEDA: R$ | QUANTIDADE | VALOR
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 790,62
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) ACRÉSCIMO
(=) VALOR COBRADO

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,32 Carreg .: 467908
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE **576**
SAO PAULO SP
Codigo Cliente:283518
23.453.830/0005-01
CEP : 01139-000

SACADO / AVALISTA: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO 02814340000858

Autenticação Mecanica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002683 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002683
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1041 4723 3500 0190 5500 1000 0026 8318 1763 0264

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	135253245430600 28/10/2025 15:49:46	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	23.453.830/0005-01	ISENTO	28/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 - conj 1901 e 2210	Varzea da Barra Funda	01.139-000	28/10/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
São Paulo	SP		15:49:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/11/2025	272,00						

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	272,00

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	272,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				45,000	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
0000000008730	CORDAO DIGITAL 20 MM ARGOLA E JACARE COM TRAVA MARCA ALTS	58063200	0102	5.102	UN	50,0000	3,98000000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000007948	BOLSA PVC 58X89 0,20 MM VERTICAL MARCA ALTS	39231090	0102	5.102	UN	100,0000	0,73000000	73,00	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
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco

29/10/2025 08:23:07

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018488		07/11/2025	272,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVI

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
41.472.335/0001-90

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A

Código de Barras
74891.12529.04308.007105.90372.591041.1.12630000027200

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
272,00	0,00	0,00	272,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659881DD09E856BCEBCA

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)

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12529 04308.007105 90372.591041 1 12630000027200

Valor: R$ 272,00

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | **74891.12529 04308.007105 90372.591041 1 12630000027200**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	**0710.90.37259**	**R$**		**25/204308-0**

Endereço: **Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002683/01	**41.472.335/0001-90**	**12/11/2025**	**272,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN - CNPJ: 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês de São Vicente, 576, conj 1901 e 2210, Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP - CEP 01139000

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002683

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | **74891.12529 04308.007105 90372.591041 1 12630000027200**

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI**

Vencimento: **12/11/2025**

Beneficiário: **Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA**

Agência/Código Beneficiário: **0710.90.37259**

Endereço: **Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280**

CPF/CNPJ: **41.472.335/0001-90**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
28/10/2025	**002683/01**	**DM**	**N**	**29/10/2025**

Nosso número: **25/204308-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	AC	**R$**		

(=) Valor documento: **272,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 0,91 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 21,76 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

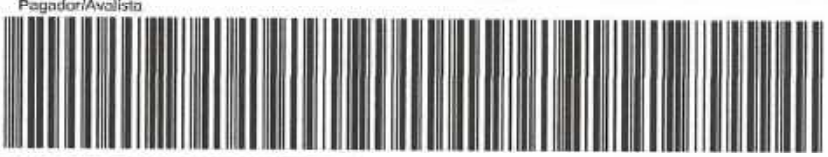
Pagador

INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN - CNPJ: 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês de São Vicente, 576, conj 1901 e 2210, Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP - CEP 01139000

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE TAVARES EXPRESS FURNISHING LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.301,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AV MARQ DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA Sao Paulo-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.022
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TAVARES EXPRESS FURNISHING LTDA

R GLYCERIO ALMEIDA MACIEL, 479 - TERREO1
JARDIM ITAPURA - 04433-020
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 11978289990

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.022
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1058 2952 0400 0187 5500 1000 0000 2218 2121 5422

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	**135253144351850 - 20/10/2025 14:48:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
151771431110			**58.295.204/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO	**23.453.830/0005-01**	**20/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV MARQ DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 2203	**VARZEA DA BARRA FUNDA**	**01139-000**	**20/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Paulo	**SP**	**1136725136**		**14:35:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/11/2025**
Valor	**R$ 7.301,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.300,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
1,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.301,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
2033693505604	**Painel comercial MDF personalizado - Madeirado seguindo padrao existente medidas aproximadas 151x5,78x1,5	94034000	0/400	5101	UN	1,0000	7.300,0000	7.300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Dados para transferencia: Agencia: 0001 Conta: 5715862-0 Instituicao: 403 - Cora SCFI vencimento dia 11-11-2025 Nome da Empresa: Tavares Express Furnishing Ltda CNPJ: 58.295.204/0001-87 Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.889,24	

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 7.301,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
TAVARES EXPRESS FURNISHING LTDA

Chave
58.295.204/0001-87

CPF/CNPJ
58.295.204/0001-87

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN415510961

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE06340D120A5055464E9A

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)

RECEBEMOS DE THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 12/09/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 5988.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 1017
SÉRIE: 0

THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS LTDA

RUA PADRE ADELINO, CONJ 121, 2074 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP, CEP: 03303-000

FONE: (11) 93094-0917

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 1017

SÉRIE: 0

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0940 5214 0600 0134 5500 0000 0010 1715 1516 8684

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	135252683230882 12/09/2025 - 17:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
130462927116		40.521.406/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0005-01	12/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 CONJ 1901	VARZEA DA BARRA FUNDA	12/09/2025

CEP	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
01139-000	SAO PAULO		SP		

Meio de pagamento: Depósito Bancário

001	002										
13/10/2025	12/11/2025										
2.994,00	2.994,00										

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	5.988,00

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	5.988,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	REMETENTE(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOL			150,0000	150,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSONS	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
5390325	POLTRONA ERGONOMICA C/ BR	94019900	0102	5102	PC	6,00	998,00	5.988,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

PERC PIS	VALOR PIS	PERC COFINS	VALOR COFINS	PERC CSLL	VALOR CSLL	PERC IRRF	VALOR IRRF

B.C INSS	PERC INSS	VALOR INSS	B.C ISSQN RETIDO	PERC ISSQN RETIDO	VALOR ISSQN RETIDO

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	

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018505		07/11/2025	2.994,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - I

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
THE OFFICE MOBILIARIO PARA E

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
40.521.406/0001-34

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.00009.040528.59971.440009.3.16290000299400

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.994,00	0,00	0,00	2.994,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598BD7EDDC1F2D5E9E1

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)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00009.040528 59971.440009 3 16290000299400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/11/2026**
Beneficiário **THE OFFICE MOBILIARIO PARA E** **CNPJ/CPF:** 40.521.406/0001-34 PDE ADELINO, 2074, CONJ 121 , 03303000 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0525/99714-4
Data do documento 17/09/2025	Núm. do documento 1017		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 157 / 00000090 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.994,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00009.040528 59971.440009 3 16290000299400

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/11/2026**
Beneficiário **THE OFFICE MOBILIARIO PARA E** **CNPJ/CPF:** 40.521.406/0001-34 PDE ADELINO, 2074, CONJ 121 , 03303000 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0525/99714-4
Data do documento 17/09/2025	Núm. do documento 1017		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 157 / 00000090 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.994,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 001/2025

Data: 08/10/2025

Nome do Profissional: José Carlos Garcia Camacho

Departamento / Centro de Custo: Design Gráfico

Finalidade e/ou Itinerário: DESPESAS DECORRENTES DA IMPRESSÃO DO BANNER DA ISQUA

Data de início: 07/10/2025 Data de término: 07/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
21/09/2025	DIV	Nota Fiscal	19595	ESAG GRAFICA DIGITAL	R$ 130,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ -
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ 130,00
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ 130,00

PIX: CPF 226.369.518-49

Total das Despesas	R$ 130,00
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	R$ 130,00

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
		Marcelo Silva de Andrade Gerente de contabilidade/desenvolvimento

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 96062 Série 1, emitido em 07/10/2025

20251007u30043993000140

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00019595	07/10/2025 14:47:30	NBLW-D6XF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.043.993/0001-40** Inscrição Municipal: **5.931.352-8**

Nome/Razão Social: **ESAG GRAFICA DIGITAL LTDA.**

Endereço: **AV NOVA CANTAREIRA 688 - TUCURUVI - CEP: 02330-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO**

CPF/CNPJ: **226.369.518-49** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA JOAQUIM NORBERTO 453 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 02301-100**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **santouro@terra.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Personalização de Impressos referente ao pedido 96062

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 130,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 96062 Série 1, emitido em 07/10/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018473		07/11/2025	130,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS CAMACHO

CNPJ/CPF
226.369.518-49

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	02668	00000000000000624225	130,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986ECF5B9C1A4C7E9A

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 001

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 30/10/2025

Nome do Profissional:	LUIZA COSTA
Departamento / Centro de Custo:	SUPRIMENTOS
Finalidade e/ou Itinerário:	VIAGEM PARA PEDRO LEOPOLDO/MG - HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE CARVALHO

Data de início: 30/10/2025 Data de término: 30/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
30/10/2025	TAX	Recibo		Barra Funda/SP para Aeroporto Congonhas/SP	50,49
30/10/2025	TAX	Recibo		Aeroporto CONFINS/BH para Hospital e Maternidade Dr. Eugenio	44,90
30/10/2025	TAX	Recibo		Hospital e Maternidade Dr. Eugenio para Aeroporto CONFINS/BH	51,91
30/10/2025	TAX	Recibo		Aeroporto Congonhas/SP para Barra Funda/SP	86,95

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	234,25
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

	Total das Despesas	R$	234,25
	Adiantamento Recebido	R$	-
			-
	Saldo A Reembolsar	R$	234,25
			-
			-

PIX: 70887984177
Chave PIX CPF
Luiza de Sousa Costa

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
	Francisco Mingrone Diretor de Suprimentos INDSH	Bruno Martins Diretor Administrativo/Financ. Sede Adm - INDSH

Uber

30 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Luíza

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 50,49

Preço da viagem	R$ 44,90
Taxa de intermediação	R$ 1,92
Subtotal	**R$ 46,82**
Custo fixo	R$ 3,18
Tempo de espera	R$ 0,49

Pagamentos

PIX 30/10/2025 3:56	R$ 49,98
PIX 30/10/2025 4:20	R$ 0,51

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro	
Total do motorista parceiro	**R$ 39,74**

Ganhos da Uber	
Taxa de serviço	R$ 5,65
Taxa de serviço	R$ 5,10
Total da Uber	**R$ 10,75**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos	
ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Felipe Leonardo

UberX 18.49 Quilômetros | 17 minutes

4:02 | Rua Rubens Porta Nova, 166 - Barra Funda - São Paulo - SP, 01141-070

4:20 | Main Terminal, Aeroporto Deputado Freitas Nobre (CGH) - Vila Congonhas - São Paulo - SP, 04626-911

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

30 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Luíza

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 44,90

Preço da viagem	R$ 36,79
Taxa de intermediação	R$ 1,57
Subtotal	**R$ 38,36**
Custo fixo	R$ 1,55
Taxa do aeroporto	R$ 4,99

Pagamentos

Cash
30/10/2025 8:36 — R$ 44,90

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro	**R$ 24,79**

Ganhos da Uber

Taxa de serviço	R$ 12,00
Taxa de serviço	R$ 3,12
Total da Uber	**R$ 15,12**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos

ISS Uber	R$ 0,33
PIS COFINS Uber	R$ 0,98

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Leonardo

UberX 14,90 Quilômetros | 15 minutes

8:20 | Terminal 1, Aeropuerto Internacional de Belo Horizonte (CNF) - Confins - MG, 33500-900

8:36 | R. Cristiano Ottoni, 233 - Pedro Leopoldo - MG, 33600-000

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

30 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Luíza

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 51,91

Preço da viagem	R$ 43,63
Taxa de intermediação	R$ 2,18
Subtotal	**R$ 45,81**
Custo fixo	R$ 2,20
Tempo na parada	R$ 3,90

Pagamentos

Cash
30/10/2025 17:54 — R$ 51,91

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro	**R$ 37,26**

Ganhos da Uber

Taxa de serviço	R$ 10,27
Taxa de serviço	R$ 4,38
Total da Uber	**R$ 14,65**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos

ISS Uber	R$ 0,33
PIS COFINS Uber	R$ 0,84

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com Arthur

Comfort 13,48 Quilômetros | 26 minutes

17:28 | R. Cristiano Ottoni, 233 - Pedro Leopoldo - MG, 33600-000

17:54 | Terminal 1, Aeropuerto Internacional de Belo Horizonte (CNF) - Confins - MG, 33500-900

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

30 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Luíza

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 86,95

Preço da viagem	R$ 74,67
Taxa de intermediação	R$ 3,18
Subtotal	**R$ 77,85**
Custo fixo	R$ 3,18
Taxa do aeroporto	R$ 5,92

Pagamentos

PIX
30/10/2025 23:16 — R$ 86,95

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro	**R$ 48,62**

Ganhos da Uber

Taxa de serviço	R$ 26,05
Taxa de serviço	R$ 6,36
Total da Uber	**R$ 32,41**

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos

ISS Uber	R$ 0,01
PIS COFINS Uber	R$ 0,01

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

Você viajou com GABRIEL

UberX 16,25 Quilômetros | 24 minutes

22:51 | Pç. Cmte. Linneu Gomes - Vila Congonhas - São Paulo - SP, 04626

23:16 | r. rubens porta nova, 166 - Barra Funda - São Paulo - SP, 01141-070

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 234,25

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
LUIZA DE SOUSA COSTA

Chave
708.879.841-77

CPF/CNPJ
708.879.841-77

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN416858627

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE06CC372E58F7654D74B6

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 15

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 09/10/2025

Nome do Profissional:	EDIANE LEMOS ROCHA
Departamento / Centro de Custo:	Contabilidade
Finalidade e/ou Itinerário:	REEMBOLSO DESLOCAMENTO REUNIAO SECRETARIA DE FINANÇAS PONTA GROSSA. Referente ao repasse Upa Santana Jan e Fev/2024.

Data de início: 06/10/2025 Data de término: 08/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
06/10/2025	COM	Outros		Ida Sede -> Hotel Ramada Encore Ponta Grossa - 513 km	769,50
08/10/2025	COM	Outros		Ida Hotel Ramada Encore Ponta Grossa -> Casa - 645 km	967,50
06/10/2025	DIV	Outros		Pedagio Ida Ponta Grossa	60,08
08/08/2025	DIV	Outros		Pedagio Volta Ponta Grossa	97,59
06/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	44067	Restaurante La Gondola - Jantar	65,00
07/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	20565	Restairante QC PR Ponta Grossa	13,93
07/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	6311	Restaurante Tomate Seco - Jantar	65,00
08/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	51122	Lanchonete Recanto	2,90
08/10/2025	EST	Recibo		Estacionamento Hotel - Panpark PG Ltda	60,00
08/10/2025	ALI	Nota Fiscal	85865	Consumo Hotel - Service Prime Comercial Ltda - ME	60,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	206,83
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	1.737,00
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	60,00
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	157,67

Total das Despesas	R$	2.161,50
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	2.161,50

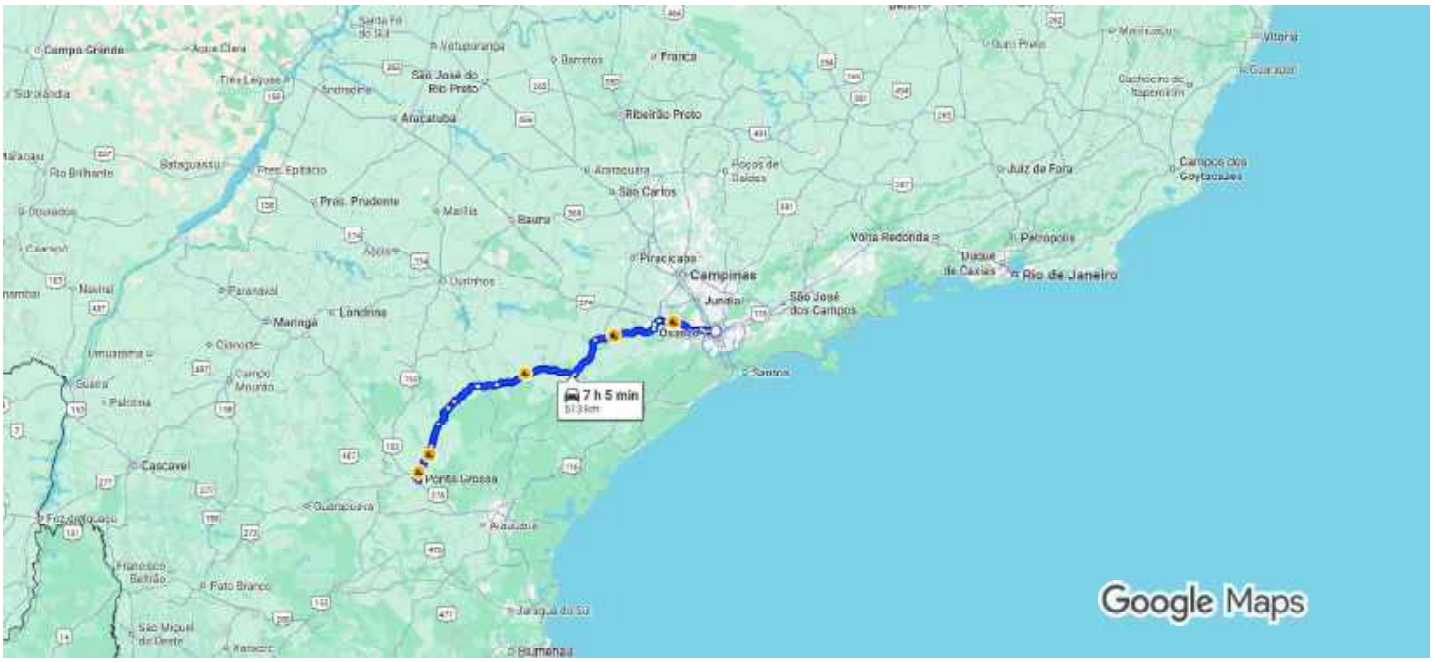
Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Ediane Rocha Gerente contábil Sede Adm - INDSH		Bruno Martins Diretor Administrativo/Financeiro Sede Adm INDSH

Google Maps

de Seu local a Ramada Encore Ponta Grossa, R. Emílio de Menezes, 128 - Estrela, Ponta Grossa - PR, 84040-030

De carro 513 km, 7 h 5 min



Dados do mapa ©2025 Google 100 km

Seu local

⚠ Trajeto com pedágios

Pegue a BR-050 em Vila Arcadia via R. Dr. Bento Teobaldo Ferraz, R. Gustav Willi Borghoff, Av. Nicolas Boer e Av. Otaviano Alves de Lima

12 min (6,5 km)

1. Siga na direção leste na Av. Marquês de S. Vicente em direção à Rua Quirino dos Santos

190 m

2. Vire à direita na R. Joaquim Manuel de Macedo

100 m

3. Vire à direita na R. do Bosque

ⓘ Você verá Alfredo Advocacia (à direita)

290 m

4. Vire à esquerda na 2ª rua transversal para Av. Thomas Edison

ⓘ Você verá Boteco Seu Jorge (à direita)

150 m

5. Vire à direita na R. Dr. Bento Teobaldo Ferraz

650 m

6. Vire à esquerda em direção à R. José de Oliveira Coutinho

31 m

7. Vire à esquerda na R. José de Oliveira Coutinho

16 m

8. Vire à direita na R. Gustav Willi Borghoff

900 m

9. Pegue a Av. Nação Madureira/Av. Nicolas Boer/Viaduto Pompéia
   Continue na Av. Nicolas Boer

1,0 km

10. Continue para Pte. Júlio de Mesquita Neto

290 m

11. Curva suave à direita na rampa de acesso a SP-330/Anhanguera/SP-280/C. Branco

350 m

12. Pegue a Av. Otaviano Alves de Lima

2,3 km

13. Use a faixa da esquerda para pegar a rampa de acesso para SP-348/Bandeirantes/SP-21/Rodoanel/SP-330/Anhanguera

230 m

Pegue a BR-374, Rod. Raposo Tavares, BR-373, Rod. Francisco Alves Negrão, ... e R. Sen. Flávio C. Guimarães até R. Carlos de Laet em Oficinas, Ponta Grossa

6 h 37 min (506 km)

14. Use a faixa da esquerda para entrar na BR-050

350 m

15. Continue em frente para permanecer na BR-050

900 m

16. Use a faixa da esquerda para pegar a rampa de acesso para SP-330/Anhanguera/SP-280/C. Branco

300 m

17. Use a faixa do meio para entrar na BR-116

1,3 km

18. Pegue a saída em direção a Pte. Remédios/V. Jaguara/Ceagesp

300 m

19. Pegue a Av. Marginal Direita do Tietê

1,3 km

20. Mantenha-se à direita para continuar na Av. Marginal Direita do Tietê

750 m

21. Continue para Av. Pres. Kenedy

1,7 km

22. Use as duas faixas da esquerda para virar levemente à esquerda
   Estrada com pedágio

5,3 km

23. Mantenha-se à direita
   Estrada com pedágio

3,1 km

24. Mantenha-se à esquerda

400 m

25. Use as duas faixas da esquerda para pegar a rampa e acessar a BR-374

⚠ **Estrada com pedágio**

54,1 km

26. Use a faixa da direita para pegar a rampa de acesso para Sorocaba/Campinas/Piracicaba/Itu/Salto/Indaiatub

⚠ **Estrada com pedágio**

1,9 km

27. Pegue a Rodovia Senador José Ermírio de Moraes/Rod. Santos Dumont

⚠ **Estrada com pedágio**

5,1 km

28. Use a faixa do meio para permanecer na Rodovia Senador José Ermírio de Moraes/Rod. Santos Dumont

600 m

29. Pegue a saída 7 B em direção a SP-270/R. Tavares/Votorantim/Alumínio

1,2 km

30. Continue para Rod. Dr. Celso Charuri

5,5 km

31. Use as duas faixas da direita para virar levemente à direita e entre na Rod. Raposo Tavares/SP-270 em direção a Raposo Tavares/Votorantim/Ourinhos

1,0 km

32. Use as duas faixas da esquerda para virar levemente à esquerda e acessar a Rod. Raposo Tavares

⚠ **Estrada com pedágio**

76,6 km

33. Continue para BR-373

⚠ **Estrada com pedágio**

53,8 km

34. Pegue a saída 213 A em direção a Itapeva/Itararé/Pta. Grossa

650 m

35. Pegue a Rod. Francisco Alves Negrão

⚠ **Estrada com pedágio**

55,7 km

36. Curva suave à direita em direção à Rod. Francisco Alves Negrão (placas para B. Areia Branca/Itapeva Golfe Clube)

170 m

37. Pegue a Rod. Francisco Alves Negrão

⚠ **Estrada com pedágio**

48,9 km

38. Continue em frente para permanecer na Rod. Francisco Alves Negrão

25,5 km

39. Continue para PR-239

2,2 km

40. Continue para R. Sen. Flávio C. Guimarães

⚠ Estrada com pedágio

38,8 km

41. Pegue a rampa de acesso à esquerda para Piraí do Sul/Ponta Grossa/Curitiba

650 m

42. Pegue a Rodovia Governador Parigot de Souza

200 m

43. Continue para R. Sen. Flávio C. Guimarães

⚠ Estrada com pedágio

11,9 km

44. Continue para Rod. Parigot de Souza

27,8 km

45. Continue para R. Sen. Flávio C. Guimarães

27,0 km

46. Continue em frente na Rod. Parigot de Souza/R. Sen. Flávio C. Guimarães

ⓘ Continue na R. Sen. Flávio C. Guimarães

⚠ Estrada com pedágio

44,7 km

47. Vire à direita depois de Montpar Guindastes (à direita)

130 m

48. Vire à direita depois de Gilcon Contabilidade Ltda (à direita)

160 m

49. Vire à direita na Av. Ernesto Viléla

ⓘ Você verá Stillo Veiculos (à direita)

2,6 km

50. Av. Ernesto Viléla faz uma curva suave à esquerda e se torna R. Santa Cruz

60 m

51. Continue para Tv. Santa Cruz

120 m

52. Vire à direita na R. Balduíno Taques

ⓘ Você verá Uliana Pisos e Portas (à esquerda)

2,4 km

53. Use a faixa da esquerda para entrar na R. Emílio de Menezes/Rodovia Engenheiro Agostinho Schwab

ⓘ Continue na R. Emílio de Menezes

ⓘ Você verá Castan & Araujo Advogados Associados (à direita em 550 m)

700 m

54. Vire à esquerda na R. Carlos de Laet

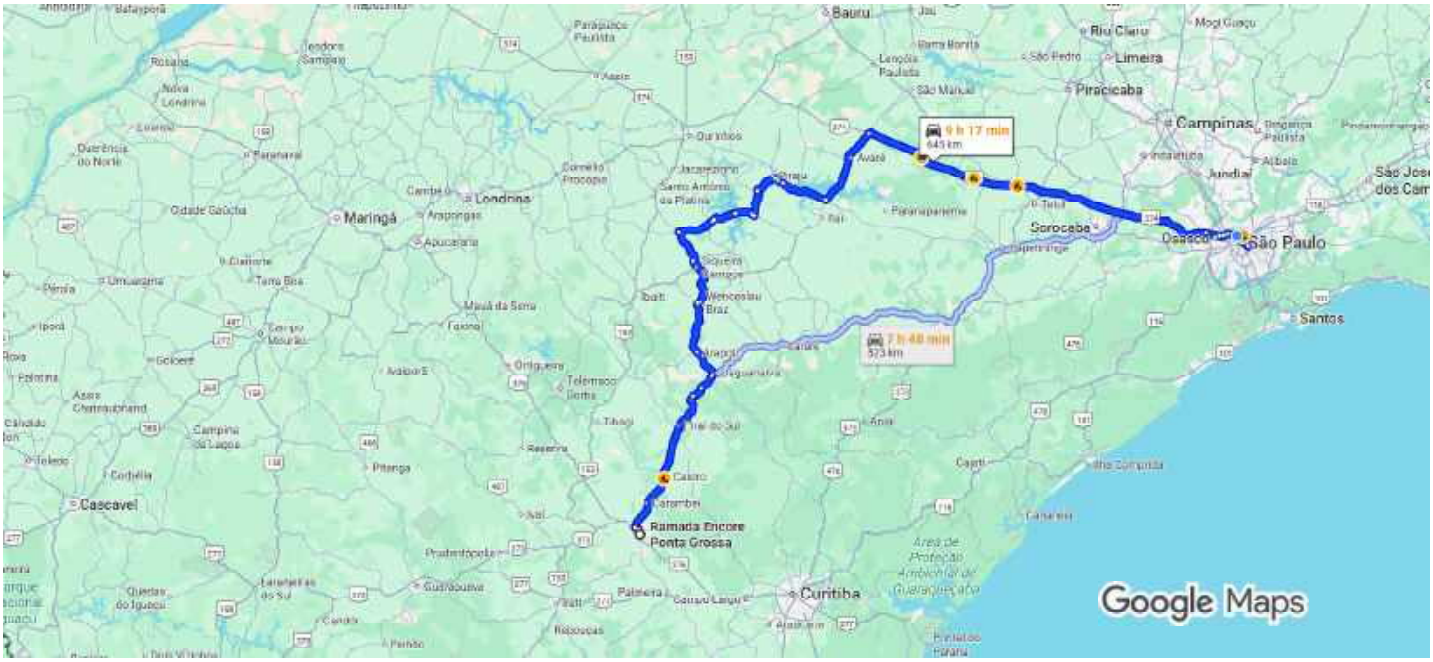
O destino estará à esquerda

13 s (25 m)

Ramada Encore Ponta Grossa

Google Maps

de Ramada Encore Ponta Grossa, R. De carro 645 km, 9 h 17 min
Emílio de Menezes, 128 - Estrela, Ponta Grossa - PR, 84040-030 a Condomínio Villa Chiarizzi, Rua Antônio Chiarizzi, 145 - Parque da Mooca, São Paulo - SP, 03109-050



Dados do mapa ©2025 Google 50 km

Ramada Encore Ponta Grossa
R. Emílio de Menezes, 128 - Estrela, Ponta Grossa - PR, 84040-030

⚠ Trajeto com pedágios

1. Siga na direção nordeste na R. Carlos de Laet em direção à Av. Visc. de Mauá

27 s (120 m)

Pegue a R. Sen. Flávio C. Guimarães, Rodovia Governador Parigot de Souza, Rod. Jayme Canet, Rodovia Engenheiro Tomás Magalhães, ... e BR-374 até R. Pres. Batista Pereira em Ipiranga, São Paulo

8 h 29 min (642 km)

2. Vire à esquerda na Av. Visc. de Mauá
ℹ Você verá Sautchuk, Kailer & Sabakeviski - Advocacia Especializada (à esquerda)

800 m

3. Mantenha-se à esquerda para continuar na R. Dr. Paula Xavier
ℹ Passe pela farmácia (à esquerda, em 300 m)

1,7 km

4. Continue para R. Cel. Francisco Ribas
ℹ Você verá Guimarães Informática - Vendas e Assistência Técnica em computadores, impressoras, monitores, calculadoras, nobreak e outros. (à esquerda)

600 m

5. Vire à esquerda na R. Barão do Cerro Azul

350 m

6. Vire à direita na Av. Ernesto Viléla

Passe por 2 rotatórias

Você verá Fenix Livraria e Papelaria (à direita em 500 m)

2,0 km

7. Vire à direita na R. Pedro Álvares Cabral

160 m

8. Vire à esquerda na 2ª rua transversal para R. Minas Gerais

500 m

9. Vire à direita na R. Sen. Flávio C. Guimarães/BR-373

Continue na R. Sen. Flávio C. Guimarães

Estrada com pedágio

93,1 km

10. Continue para Rod. Parigot de Souza

7,9 km

11. Continue para R. Sen. Flávio C. Guimarães

Estrada com pedágio

10,0 km

12. Mantenha-se à esquerda

200 m

13. Pegue a Rodovia Governador Parigot de Souza

600 m

14. Curva suave à direita em direção à Rodovia Governador Parigot de Souza

62 m

15. Vire à esquerda na Rodovia Governador Parigot de Souza

51,9 km

16. Use as duas faixas da direita para virar levemente à direita e acessar a Rod. Avelino Vieira/Rodovia Governador Parigot de Souza

33,5 km

17. Rodovia Governador Parigot de Souza faz uma curva suave à direita e se torna Rodovia Governador Parigot de Souza

Estrada com pedágio

21,6 km

18. Vire à direita na Av. Paraná/Rod. Jayme Canet

Continue na Rod. Jayme Canet

23,3 km

19. Na rotatória, pegue a 1ª saída para a Rod. Jayme Canet/Rod. José Alves Pereira

1,0 km

20. Na rotatória, pegue a 2ª saída e mantenha-se na Rod. Jayme Canet/Rod. José Alves Pereira
Continue na Rod. Jayme Canet

14,9 km

21. Continue para Rod. Alfredo de Oliveira Carvalho/SP-249

10,8 km

22. Na rotatória, pegue a 2ª saída e mantenha-se na SP-249

1,4 km

23. Na rotatória, pegue a 3ª saída para a Rodovia Engenheiro Tomás Magalhães

17,2 km

24. Na rotatória, pegue a 2ª saída e mantenha-se na Rodovia Engenheiro Tomás Magalhães

14,5 km

25. Na rotatória, pegue a 1ª saída para a Rod. Eng. Tomás Magalhães

350 m

26. Continue para R. Raposo Taváres

2,2 km

27. Na rotatória, pegue a 1ª saída para a Rod. Raposo Tavares

3,6 km

28. Mantenha-se à esquerda para permanecer na Rod. Raposo Tavares

29,0 km

29. Pegue a rampa de acesso para a Rodovia João Mellão
Estrada com pedágio

49,8 km

30. Use a faixa da direita para entrar na BR-374/SP-280 pela rampa de acesso para C. Branco/São Paulo
Estrada com pedágio

219 km

31. Mantenha-se à esquerda para continuar na BR-374
Estrada com pedágio

8,3 km

32. Use as três faixas da esquerda para pegar a rampa de acesso para Av. Marginal Tietê Central
Estrada com pedágio

2,4 km

33. Continue para Av. Marginal Tietê Central

350 m

34. Use as duas faixas do meio para permanecer na Av. Marginal Tietê Central

600 m

35. Continue em frente para permanecer na Av. Marginal Tietê Central

650 m

36. Mantenha-se à esquerda para permanecer na Av. Marginal Tietê Central

500 m

37. Mantenha-se à esquerda para continuar na Av. Marginal Tietê Central e siga as indicações para Centro/Aerop. Guarulhos

140 m

38. Pegue a BR-116

1,5 km

39. Mantenha-se à esquerda para permanecer na BR-116

4,1 km

40. Continue em frente para permanecer na BR-116

3,8 km

41. Pegue a saída em direção a Pte. Cruz. do Sul/Rod. Tietê/Tucuruvi

150 m

42. Pegue a Av. Pres. Castelo Branco

600 m

43. Use a faixa da direita para virar levemente à direita e permanecer na Av. Pres. Castelo Branco (placas para Zona Sul/Centro/Bom Retiro)

550 m

44. Pegue a saída em direção a Merc. Municipal/Pq. D. Pedro

280 m

45. Pegue a Av. Cruzeiro do Sul

Você verá ZND Peças Para Vans HR Bongo Jinbei Tower (à direita)

1,1 km

46. Vire à esquerda na BR-050

5,2 km

47. Vire à esquerda na Av. Teresa Cristina

67 m

Pegue a Viaduto São Carlos, R. Barão de Monte Santo e R. Dianópolis até Rua Antônio Chiarizzi em Mooca

6 min (2,4 km)

48. Continue em frente na R. Pres. Batista Pereira

350 m

49. Pegue a Av. Presidente Wilson

91 m

50. Curva acentuada à direita na Viaduto São Carlos

51. Continue para R. Sarapuí — 350 m

120 m

52. Vire à direita na R. Barão de Monte Santo

600 m

53. Vire à direita na R. Dianópolis

800 m

54. Vire à direita na Rua Antônio Chiarizzi

O destino estará à esquerda

140 m

Condomínio Villa Chiarizzi
Rua Antônio Chiarizzi, 145 - Parque da Mooca, São Paulo -

La GONDOLA desde 1973

RESTAURANTE • CHURRASCARIA • PIZZARIA

RESTAURANTE LA GONDOLA

CNPJ: 19629436000172 IE: 9065428200

RUA COMENDADOR NIB 969 Centro CEP: 84.010-160 PR
Fone: (042) 3224-2380

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final. Não Permite Aproveitamento de Credito de *ICMS*

#	COD	DESC	QTD	VL UN	VL ITEM
1	0	REFEIÇAO	1.000	UN 65,00	65,00

QTDE ITENS	1
TOTAL ITENS R$	65,00
DESCONTOS R$	0,00
ACRESCIMOS R$	0,00
VALOR TOTAL R$	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro	65,00
TROCO	

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/

4125 1019 6294 3000 0172 6500 1000 0440 6710 1060 5999

CONSUMIDOR NAO INFORMADO

Numero 44067 serie 1
Dt. Emissao 06/10/2025 19:33

Protocolo de autorização: 141251610167259 06/10/2025 22:35:54

CONSUMIDOR FINAL

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012) R$19.99 (30.75%)

SI SOFTWARE LTDA
WWW.SISOFTWARE.COM.BR

QC PR PONTA GROSSA
QC PR PONTA GROSSA
R NESTOR GUIMARAES, 146 ESTRELA - PONTA GROSSA/PR

CNPJ:46807672000104 IE:9095121583

CUPOM FISCAL ELETRONICO - NFC-e

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR:

#	COD	DESC	QTDE	UN	VL UN $	VL ITEM $
001	1985	AO MOLHO PESTO TILAPIA 1 GRELHADO	1.000	UN	x 45.90	45.90
002	5075	.SALADA CORTESIA	1.000	UN	x 0.01	0.01
003	590	OUTUBRO ROSA SUNRISE	1.000	UN	x 0.01	0.01
004	2001	PROMOCAO ESPRESSO 50ML	1.000	UN	x 0.01	0.01

Qtd. Total de Itens	4
VALOR TOTAL R$	45.93
TOTAL A PAGAR R$	45.93
Cartao de Credito	45.93
Troco R$	0.00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Cartao:252/Pedido:144190| TOTVS CHEF |Aplicativo : TOTVS Food Services (Linha Chef) 04.2509.0001 Serie:96734011|Emissor DocFiscall Trib aprox R$: 6,17 Fed, 8,95 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br PR 8AFAC7

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4125 1046 8076 7200 0104 6500
5000 0205 6514 5218 4474
NFC-e No. 00020565 Serie 5
Emissao: 07/10/2025 - 14:45:43
Protocolo Autorizacao: 141251613126713
Data de Autorizacao: 07/10/2025 14:45:42

TOMATE SECO
CNPJ: 29.025.269/C001-26 DENIS GOMES FRAUCHES
RUA BALDUINO TAQUES, 1029 CENTRO - PONTA GROSSA - PR 84010-050 Fone (22)6131-4884 I.E.: 908.22094-30

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	78	REFEIÇÃO	1	UN	X 65,000	65,00

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	65.00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Crédito	65.00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4125 1029 0252 6500 0126 6500 4000 0063 1117 6011 6060

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000006311
Série 004
07/10/2025 21:12:35
Protocolo de Autorização: 141251616163631
Data de Autorização 07/10/2025 21:12:35

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
PROCON: ligue 0800-41-1512 End.: Rua Emiliano Perneta, 47 - Centro CEP 80010-050 Curitiba - PR
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE.
Desenvolvido por: www.bematecnologia.com.br

---

bematech

MP-4200 TH
POS & RETAIL
MINIPRINTER

LANCHONETE RECANTO
048/0001-09 D FERREIRA & CIA LTDA
ARROZ DOCE SIQUEIRA CAMPOS-PR 84940-000
I.E.: 904.68207-19
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

*	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	001011	PRATO FEITO CLIENTE	1	UN	X 29.900	29.90
002	002452	COCA-COLA 290ML KS 2452	1	UN	X 5.000	5.00

Qtde. total de itens 002
Valor total R$ 34.90
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito Outros - Aut: 015168 34.90

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4125 1010 6010 4800 0109 8500 3000 0511 2210 0232 0390
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000051122 Série 003 08/10/2025 16:02:32
Protocolo de Autorização: 141251619837955
Data de Autorização 08/10/2025 16:02:32

OPERADOR: FABIANA CANDIDO DOS SANTOS
Trib aprox: Federal:R$4.75
Estadual:R$6.81
Municipal:R$0.00
Fonte: IBPT 25.2.E
WebPostoPDV
http://www.webposto.com.br/

Service Prime Comercial Ltda - ME

CNPJ:21.487.506/0001-47 IE:9068127626

Professor Luiz Cesar, 83, Agua Verde Curitiba - PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ITEM	VL. ITEM
001 Agua Mineral 6,00 Un X 10,00	60,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	60,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
01 - Dinheiro	60,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br
4125 1021 4875 0600 0147 6502 1000 0858 6512 4536 1170

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 085865 Série 021 08/10/2025 11:50:23
Protocolo de Autorização:141251617865229
Data de autorização 08/10/2025 11:50:23

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Total aproximado de tributos: R$ 20,32 (33,87%) Federais R$ 8,62 (14,37%) Estaduais R$ 11,70 (19,50%) . Fonte IBPT.

PagBank

VIA ESTABELECIMENTO
AUTO:390722

08/OUT/2025 11:57
**********3980

R$60,00

VENDA CREDITO MASTERCARD

PANPARK
CNPJ:62.568.721/0001-50
CV:8a3aef1709
LABEL:Crédito Nubank
AID:A0000000041010

NSU:100899725491
SNPDR:083625027157
ARQC:B8318B83ED10DB01

PANPARK PG LTDA
CNPJ: 62.568.721/0001-50
R. EMÍLIO DE MENEZES, 128
ESTREIA, PONTA GROSSA/PR
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:
24 HORAS

Telefone: (42) 99838 - 2363

Ticket de Saída

TICKET:0000312

T: 5 Op.: operador

PLACA: EOC-2B90

Dt. Entrada: 06/10/2025 20:08
Dt. Saída: 08/10/2025 11:55
Perm.: 39:47:40

Tipo Pgto: CREDITO
Valor recebido

R$60,00

Tabela: ROTATIVO

Softpark Mobile - V3.21.54

Essa impressão não é responsabilidade do PagBank

Conectcar Soluções de Mobilidade Eletrônica S.A.
CNPJ: 16.577.631/0002-99 - Inscrição Estadual: 141.699.932.116
Rua Funchal, 418 - 10º andar
Vila Olimpia, São Paulo/SP - CEP: 04551-060

Dados do Cliente

CPF: 323.563.778-83
Nome: ANDRE AUGUSTO ROCHA

Movimentação

Data de geração: 09/10/2025 06:13:49

Resumo Geral de Transações

Tipo de Serviço	Pedágios	Estacionamentos	Outros
Quantidade	16	0	0
Total (R$)	R$ 157,67	R$ 0,00	R$ 0,00

Filtro utilizado

Data e Horário Inicial: 05/10/2025 00:00:00 Data e Horário Final: 09/10/2025 23:59:59 Placa: EOC-2B90

Transações - dentro do período utilizado

Data Passagem	Veículo	Descrição Lançamento	Crédito(R$)	Débito(R$)
08/10/2025 21:13:38	Placa: EOC-2B90	ECOVIAS RAPOSO CASTELLO - BARUERI LESTE, 20, SP-280 - Cat. 1		R$3,80
08/10/2025 20:39:09	Placa: EOC-2B90	ROTA SOROCABANA - Itu Leste, 74+000, SP-280 - Cat. 1		R$11,97
08/10/2025 19:54:20	Placa: EOC-2B90	SP VIAS - ALAMBARI LESTE, KM 137, SP-270 - Cat. 1		R$12,10
08/10/2025 15:13:02	Placa: EOC-2B90	EPR LITORAL PIONEIRO - QUATIGUÁ NORTE, 286+740, PR-151 - Cat. 1		R$13,11
08/10/2025 13:54:25	Placa: EOC-2B90	EPR LITORAL PIONEIRO - JAGUARIAÍVA NORTE, 223+100, PR-151 - Cat. 1		R$7,60
08/10/2025 12:59:34	Placa: EOC-2B90	EPR LITORAL PIONEIRO - CARAMBEÍ NORTE, 304+250, PR-151 - Cat. 1		R$11,50
06/10/2025 19:21:45	Placa: EOC-2B90	EPR LITORAL PIONEIRO - CARAMBEÍ SUL, 304+250, PR-151 - Cat. 1		R$11,50
06/10/2025 19:20:51	Placa: EOC-2B90	SP VIAS - BURI OESTE, KM 249, SP-258 - Cat. 1		R$15,40
06/10/2025 18:27:30	Placa: EOC-2B90	EPR LITORAL PIONEIRO - JAGUARIAÍVA SUL, 223+100, PR-151 - Cat. 1		R$7,60
06/10/2025 18:17:17	Placa: EOC-2B90	SP VIAS - ALAMBARI OESTE, KM 137, SP-270 - Cat. 1		R$12,10
06/10/2025 17:52:07	Placa: EOC-2B90	EPR LITORAL PIONEIRO - SENGÉS OESTE, 187+7, PR-151 - Cat. 1		R$7,32
06/10/2025 17:08:00	Placa: EOC-2B90	SP VIAS - ITARARÉ OESTE, KM 326, SP-258 - Cat. 1		R$9,90
06/10/2025 15:55:04	Placa: EOC-2B90	SP VIAS - GRAMADÃO SUL, KM 200, SP-127 - Cat. 1		R$14,30
06/10/2025 14:42:38	Placa: EOC-2B90	ROTA SOROCABANA - Sorocaba Sul, 12+500, SP-075 - Cat. 1		R$6,74
06/10/2025 14:17:05	Placa: EOC-2B90	ECOVIAS RAPOSO CASTELLO - ITAPEVI OESTE, 33, SP-280 - Cat. 1		R$8,93
06/10/2025 14:07:36	Placa: EOC-2B90	ECOVIAS RAPOSO CASTELLO - OSASCO OESTE, 18, SP-280 - Cat. 1		R$3,80

VALOR TOTAL UTILIZADO DENTRO DO PERÍODO	R$157,67

VALOR TOTAL UTILIZADO	R$157,67

Valor aproximado dos tributos na prestação de serviço de concessionária operadora de rodovia (pedágio) é de 18,45% (conforme lei 12.741/012 e IBPT).
A responsabilidade pelo recolhimento é da respectiva concessionária.

Para consultar as informações da sua Tag Porto Seguro ConectCar, acesse o App Porto Seguro em http://porto.vc/app.
Em caso de dúvidas, fale com a Central de Relacionamento da Porto Seguro Banking pelo 4004 3600 - Capitais e Regiões Metropolitanas ou 0800 727 7477 - demais localidades.
Atendimento 24h.

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 2.161,50

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Ediane Lemos Rocha

Chave
(11) 95170-8893

CPF/CNPJ
415.969.348-24

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN416501091

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE065A69573198C64E6E8F

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 006/2025

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 10/10/2025

Nome do Profissional:	KELIA CRISTIAN MARÇAL PIRES
Departamento / Centro de Custo:	GERENTE ADM FINANCEIRA
Finalidade e/ou Itinerário:	A presente prestação de contas refere-se às despesas realizadas com a viagem de ida e volta para Anápolis, com o objetivo de acompanhar uma perícia judicial e audiência trabalhista.

Data de início: 02/10/2025 Data de término: 07.10.2025

Data	Tipo	Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
02/10/2025	BUS	Cupom Fiscal	PASSAGEN IDA E VOLTA PALMAS-GOIANIA	782,00
04/10/2025	TAX	Recibo	UBER - CASA - RODOVIARIA PALMAS	19,63
05/10/2025	TAX	Recibo	UBER - RODOVIARIA - UNIDAS	26,82
05/10/2025	ALI	Recibo	ALMOCO	45,00
05/10/2025	COM	Cupom Fiscal	COMB. ABAST IDAE VOLTA GOIANIA ANAPOLIS CARRO ALUGADO	116,54
05/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	JANTA	57,97
06/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	CAFÉ DA MANHA - ESTRADA IDA ANAPOLIS	16,00
06/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	ALMOCO	31,00
07/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	CAFÉ DA MANHA - ESTRADA IDA ANAPOLIS	16,00
07/10/2025	EST	Recibo	ESTACIONAMENTO JUSTIÇA DO TRABALHO	7,00
07/10/2025	COM	Cupom Fiscal	COMB. ABAST IDA E VOLTA GOIANIA ANAPOLIS CARRO ALUGADO	148,07
07/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	ALMOCO	30,98
07/10/2025	EST	Cupom Fiscal	ESTACIONAMENTO ALMOCO	30,00
07/10/2025	TAX	Recibo	UBER UNIDAS A RODOVIARIA	12,96
07/10/2025	COM	Cupom Fiscal	COMBUSTIVEL ENTREGA VEICULO UNIDAS	43,79
07/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	JANTA	50,90
08/10/2025	TAX	Recibo	UBER RODOVIARIA - CASA	9,36

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	247,85
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	308,40
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST		37,00
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	782,00
	TAX	Sub-total **Táxi**	68,77
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$ 1.444,02
Adiantamento Recebido	R$ 1.000,00
Saldo À Reembolsar	R$ 444,02

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:
Kelia Marçal
Gerente Adm Financeiro
CETEA/TO - INDSH

Superintendente/Diretor da Ár

Presidente/Diretor Financeiro:
Leisson Domingues Pinheiro
Diretor Executivo
INDSH - CETEA

Empresa: EMPRESA LIDERANCA

Estabelecimento: BRASÍLIA - FRANÇA LIDERANCA
Endereço: Quadra SMAS Trecho, 000

Guia Liberação Passagem: **296620**
Data Documento: 02/10/2025
Hora Venda: 11:17
Agente: MARIA - BRASILIA

Cliente: KELIA CRISTIAN
MARÇAL PIRES RG: 3153452
CPF/CNPJ: 763.988.541-87

Linha: GOTO0164001 - GOIANIA - GO x PALMAS - TO - LEITO
Origem: 9 - PALMAS
Destino: 1 - GOIANIA
Tipo de Serviço: Leito com ar condicionado
Serviço: 319152

Valor Passagem: R$ 399,99
Desconto: R$ 8,00
Valor Total: R$ 391,00
Formas de Pagamento: Dinheiro
Data Viagem: 04/10/2025
Hora Viagem: 19:15
Poltrona: 64

válido para embarque
Documento validade FISCAL

Empresa: EMPRESA LIDERANCA

Estabelecimento: BRASÍLIA - FRANÇA LIDERANCA
Endereço: Quadra SMAS Trecho, 000

Guia Liberação Passagem: **296620**
Data Documento: 02/10/2025
Hora Venda: 11:19
Agente: MARIA - BRASILIA

Cliente: KELIA CRISTIAN
MARÇAL PIRES RG: 3153452
CPF/CNPJ: 763.988.541-87

Linha: GOTO0164001 - GOIANIA - GO x PALMAS - TO - LEITO
Origem: 6 - GOIANIA
Destino: 2 - PALMAS
Tipo de Serviço: Leito com ar condicionado
Serviço: 323152

Valor Passagem: R$ 399,99
Desconto: R$ 8,00
Valor Total: R$ 391,00
Formas de Pagamento: Dinheiro
Data Viagem: 07/10/2025
Hora Viagem: 19:15
Poltrona: 08

válido para embarque
Documento validade FISCAL

Uber

4 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Kelia

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 19,63

Preço da viagem	R$ 17,48
Taxa de intermediação	R$ 0,90
Subtotal	R$ 18,38
Custo fixo	R$ 1,25

Pagamentos

PIX
4/10/2025 18:49

R$ 19,63

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com MANOEL

UberX 9.77 Quilômetros | 14 minutes

18:35 | 204 Sul - Palmas - TO, 77020-028

18:50 | Av. Lo Vinte e Sete, 125 - Plano Diretor Sul - Palmas - TO, 77019-088

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

5 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Kelia

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 26,82

Preço da viagem	R$ 24,86
Taxa de intermediação	R$ 0,96
Subtotal	R$ 25,82
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

PIX
5/10/2025 7:40

R$ 26,82

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

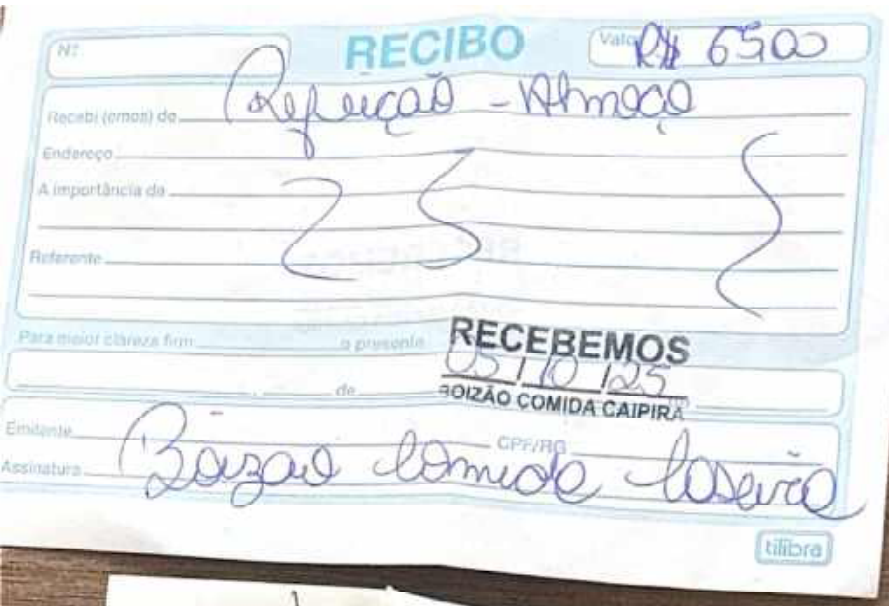
Você viajou com Douglas Jairo

Comfort 8.55 Quilômetros | 19 minutes

7:22 | av. contorno, 2185 - Setor Central - Goiânia - GO, 74055-140

7:41 | Al. Aeroporto, 1160 - Goiânia - GO, 74672-831

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.



RECIBO

Nº

Valor R$ 65,00

Recebi (emos) de Refeição - Almoço

Endereço

A importância de

Referente

Para maior clareza firmo o presente

RECEBEMOS

05/10/25

de

BOIZÃO COMIDA CAIPIRA

Emitente

CPF/RG

Assinatura Bazar comida caseira

tilibra

Jonda

GynFood Delivery

Loja: Brack's Burguer

Pedido: # (19298635)

Data: 05/10/2025 Garçom: Ana Beatriz

Mesa: 22 | Kelen

Itens do pedido

Qtd Item

PDV (R$ 57,97 x 1 un)

2 Brack's 04 R$35,98

OBS: Tirar cheder cebola alface e tomate e sem cheder

1 Refrigerante 1,5 Lts. R$0,00

1 Coca-Cola R$12,00

1 Batata Steakes M R$9,99

Subtotal R$57,97

Taxa de Serviço R$0,00

Desconto R$0,00

Cobrar do Cliente R$57,97

NPJ: 34.758.051/0001-07 AUTO POSTO VINI SHOW LTDA

RUA TBC 12, 000 - TERRABELA CERRADO III

SENADOR CANEDO, GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT	VL TOTAL
ETANOL COMUM	
D. PRODUTO ANP: 810101001 UF CONS.: ENC. BICO: 19	
MBA: 4 TANQUE: 1 INICIO: 879.360,26 FINAL: 879.384,34	
4,84 24,08 L	116,54

de Total de Itens	1
or Total R$	116,54
scontos R$	0,00
'écimos R$	0,00
or a Pagar R$	**116,54**
RMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
RTAO DE CREDITO	116,54
heiro	0,00

Consulte pela chave de acesso em:

http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta

5225 1034 7680 5100 0107 6501 7000 2891 4310 0000 2685

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 288143 Série 001 05/10/2025 12:54:32

Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 152259472200783

Data de autorização: 05/10/2025 12:54:35

os Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 25,10

): R$ 16,94(FED) R$ 8,16(EST), R$ 0,00(MUN) -

Fonte:IBPT

Posto System

Café da manhã

VOVO ONIZIA PARADA KM 107 NORTE
CNPJ: 46.888.918/0001-10 E I DA SILVA COMERCIO DE LACTEOS E LANC
HES LTDA
RODOVIA BR 153 - TEMPO DOS 00, SN KM 107 NORTE ZONA RURAL
GOIANAPOLIS-GO 75170-000
Fone: (62)99316-9362 I.E.: 10.941.645-7
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

#	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	400	PAO DE QUEIJO GOSTINHO GOSTOSO 90G				
1				UN	X 4,00	4,00
002	501	SALGADOS DIVERSOS				
1				UN	X 9,00	9,00
003	422	CAFE CASEIRO 300ML				
1				UN	X 3,00	3,00
Qtde. Total de Itens						003
Valor Total R$						16,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R$
Cartao de Credito						16,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5225 1046 8885 1900 0110 6500 1000 0252 2493 6102 5220
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n 000025224 Serie 001 06/10/2025 07:26:21 Via Empresa

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

VALOR INFORMADO: CARTAO CREDITO : 16,00
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 0,64
Etica Tecnologia 62 3573-2138/3226-2493

PANIFICADORA VITORIA
ARUANA S/N QUADRA16 LOTE 15 SALA 02 E 03 JARDIM BELA VISTA - CONTINUACAO APARECIDA DE GOIANIA

CNPJ: 02.094.372/0001-50
Inscricao Estadual: 103563113

DANFE NFC-e Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#|COD|DESC	QTD|UNID|VL UN R$\|VL TR R$|*|VL ITEM R$
01 3004 OMELETE COM	1,0000 1 x 17,00 17,00
02 7898953140879 SUCO LARANJ	1,0000 UN x 34,00 34,00
03 5088 BOLO NO POT	0,2100 KG x 72,90 15,31
04 322 BOLO NO POT	0,2440 KG x 72,91 17,79

Valor aproximado dos tributos deste cupon (conforme Lei Fed. 12.741/2012) R$ 14,60

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Tributos: R$ 14,60 (17,36%) - Fed: 7,79 (9,25%) / Est: 7,01 (8,11%) / Mun: 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT

Qtd. Itens	4
Qtd. Total	2,45
Valor Total R$	84,10
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartao de Credito	84,10

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Numero: 178618 Serie: 103
06/10/2025 14:46:00
Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO
5225 1002 0943 7200 0150 6510 3000 1786 1811 1914 9933

Suco

Valmaro

Posto. SDS e volta Anápolis

CNPJ: 50.139.813/0001-35
I.E.: 200249762
POSTO SAO ROQUE SIDNEY LTDA
BR 153, DIREÇÃO ANAPOLIS-GOIANIA, S/N - KM 32 - ZONA RURAL
Terezópolis de Goiás - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO		
	QTD. UN.	VL.UNIT(R$)	TOTAL
4		ETANOL HIDRATADO - COMUM	
	33,730 L	4,390	148,07

Qtde. Total de Itens	33,730
Valor Total R$	148,07
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito-MAESTRO	148,07

Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe
5225 1050 1398 1300 0135 6500 1000 0013 8517 9254 7590

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 1385 Série:1 07/10/2025 10:58:42

Protocolo de Autorização: 152259479136702
Data de Autorização: 07/10/2025 10:58:42

yhttps://nfeweb.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=5
25105013981300013565001000001385179254759012|1|1|553CC3C4084432
5C79DD507F56B1CFB7AD00ABF

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R$ 31,93
R$: 21,57 Federal e 10,36 Estadual

CF:807 EI0838431,770 EF0838465,500 V33,730
Atendente: 204193-ALOISIO DE JESUS GUIMARAES
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.24.4.59 - www.adaptive.com.br

BODEGA RESTAURANTE
RUA HUMBELINO FILHO SN qd 31 lt 6 VILA HELIOPOLIS II
TEREZOPOLIS DE GOIAS
CNPJ: 32.021.301/0001-98
Inscricao Estadual: 107448149

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

###|CODIDESC	QTD|UNIVL UN R$\|(VL TR R$)*|VL ITEM R$
001 999 cafe da manha	1,000 UN x 16,00 16,00

Valor aproximado dos tributos deste cupon (conforme Lei Fed. 12.741/2012) R$ 5,19

INFORMALUCS COMPLEMENTARES
Tributos: R$ 5.19 (32.45%) - Fed: 2.15 (13.45%) / Est: 3.04 (19.00%) / Mun: 0.00 (0.00%) - Fonte IBPT

Qtd. Itens	1
Qtd. Total	1.00
Valor Total R$	16,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartao de Credito	16,00

Numero: 41157 Serie: 101
07/10/2025 09:12:41
Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO
5225 1032 0213 0100 0198 6510 1000 0411 5711 1914 9939

Protocolo de Autorizacao: 152259478632201
07/10/2025 09:12:41

Estacionamento Justiça
Estacionamento Lealdade

Rua Quatorze de Julho, 882 - Set or Central, Anapolis

Telefone: (62) 99621 0191
Email: Gustavo_vale@hotmail.com

TXD 3H56
(CHEVROLET (BR))

Codigo: DESCONTO
Entrada: 07/10/2025 as 09:43:19
Saida: 07/10/2025 as 10:10:59
Permanencia: 00:27:40
Tabela: Carro
Pagamento: Dinheiro
Valor: R$ 7,00

Total
R$ 7,00

CNPJ: 50.139.813/0001-35
I.E.: 200249762
POSTO SAO ROQUE SIDNEY LTDA
BR 153, DIREÇÃO ANAPOLIS-GOIANIA, S/N - KM 32 - ZONA RURAL
Terezópolis de Goiás - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO		
QTD. UN.		VL.UNIT(R$)	TOTAL
4	ETANOL HIDRATADO - COMUM		
33.730 L		4,390	148,07

Qtde. Total de Itens	33.730
Valor Total R$	148,07
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito-MAESTRO	148,07

Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe
5225 1050 1398 1300 0135 6500 1000 0013 0517 9254 7590

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e NR: 1385 Série:1 07/10/2025 10:58:42

Protocolo de Autorização: 152259479136702
Data de Autorização: 07/10/2025 10:58:42

yhttps://nfeweb.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe?p=52251050139813000135650010000013851792547590|2|1|1|553CC3C40644320 5C7900507F56B1CFB7AD00ABF

Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R$ 31,93
R$: 21,57 Federal e 10,36 Estadual

NCI:807 EI0838431,770 EF0838465,500 V33,730
Atendente: 204193-ALOISIO DE JESUS GUIMARAES
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSAO
Adaptive Business - 3.24.4.59 - www.adaptive.com.br

p/mor ew

PASTELARIA DA VOVÓ

AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE
ELETRÔNICA

R$ 40,98

A 600

R$ 10,00

2

R$ 50,98

Total R$ 50,98

VALOR PAGO
R$ 50,98

CHAVE DE ACESSO EM

5288 6300 0167 6500

8564 4914 8283 2547

NÃO IDENTIFICADO

07/10/2025 13:09:36

1522594792092B

0001
EGA MODA SHOPPING

SPE MEGA MODA SHOPPING LTDA

OIA 67-B S/N QD.141-B LT.69/86
SETOR NORTE FERROVIARIO
14.366.423/0001-34
(62) 3217-7916 / 3217-7914

estacionamento@megamoda.com.br
314.826-2

RECIBO DE PAGAMENTO

Documento..:2510004455
Ticket.....:260001649098?
Entrada....:07/10/2025 12:02:03
Terminal...:ENO6
Permanencia:2h:31m:30s
Validade...:07/10/2025 15:02:0

PAGAMENTOS

Pagamento Term
07/10/2025 14:33:33 ATM3
00

CONSULTE A CHAVE
#URLConsulta#

CHAVE DE ACESSO
#Chavedeacesso#

#QRCODE#

almoço

PASTELARIA DA VOVÓ
25.928.863/0001-67 IE 106693557

[illegible] AVENIDA [illegible]

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R$|(VL TR R$)|VL ITEM R$

1 00058 FILÉ DE PEIXE
1 UNX 40,98 (0,00) F R$ 40,98

2 00055 COCA-COLA 600
1 UNX 10,00 (0,00) F R$ 10,00

Qtd. total de itens 2
Subtotal R$ 50,98
Total R$ 50,98

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito R$ 50,98

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
http://www.fazenda.go.gov.br/nfce/consulta

5225 5288 6300 0167 6500
8008 0564 4914 8283 2547

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

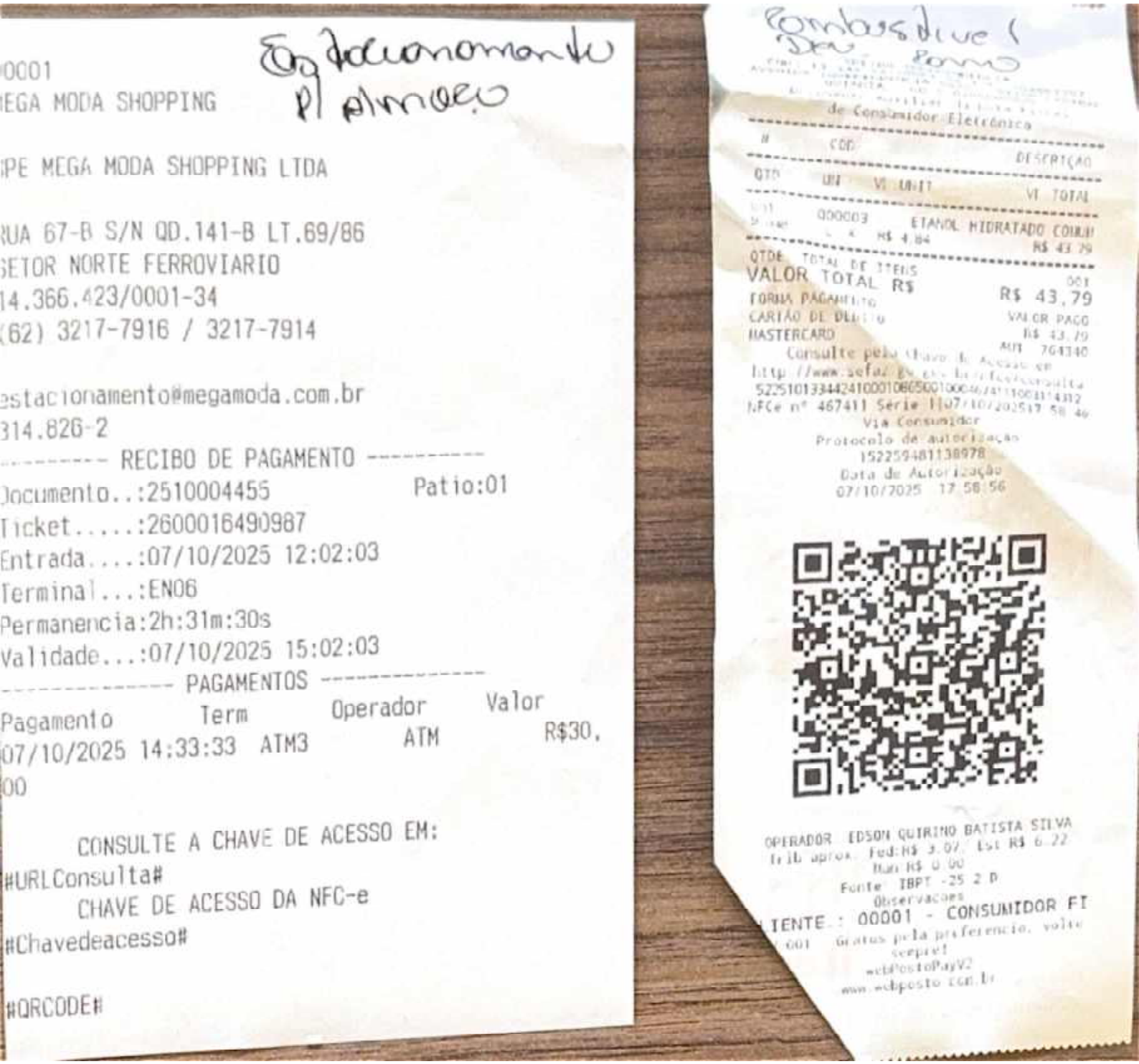
NFC-e nº 56440
Série
Data de processamento
07/10/2025 13:09:30

Data de autorização
07/10/2025 13:09:36

Protocolo de autorização
152259479720928

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Federal 12.741/2012) R$ 13,73
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A3946

Clove Vendas [illegible]



0001
EGA MODA SHOPPING

Estacionamento
P/ almoço

IPE MEGA MODA SHOPPING LTDA

RUA 67-B S/N QD.141-B LT.69/86
SETOR NORTE FERROVIARIO
14.366.423/0001-34
(62) 3217-7916 / 3217-7914

estacionamento@megamoda.com.br
314.826-2

--------- RECIBO DE PAGAMENTO ----------
Documento..:2510004455 Patio:01
Ticket.....:2600016490987
Entrada....:07/10/2025 12:02:03
Terminal...:ENO6
Permanencia:2h:31m:30s
Validade...:07/10/2025 15:02:03
---------- PAGAMENTOS ----------

Pagamento	Term	Operador	Valor
07/10/2025 14:33:33	ATM3	ATM	R$30,

00

CONSULTE A CHAVE DE ACESSO EM:
#URLConsulta#
CHAVE DE ACESSO DA NFC-e
#Chavedeacesso#

#QRCODE#

Combustível
Posto

de Consumidor Eletrônica

#	COD	DESCRIÇÃO
QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	000003	ETANOL HIDRATADO COMUM
	x	R$ 4,84	R$ 43,79

QTDE TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ R$ 43,79
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTÃO DE DÉBITO R$ 43,79
MASTERCARD AUT 764340

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.go.gov.br/nfeconsulta
52251013344241000106650010004674311008314312
NFCe nº 467411 Série 1 07/10/2025 17:58:46
Via Consumidor
Protocolo de autorização
152259481138978
Data de Autorização
07/10/2025 17:58:56

OPERADOR EDSON GUIRINO BATISTA SILVA
Trib aprox: Fed:R$ 3,07 Est R$ 6,22
Mun R$ 0,00
Fonte IBPT -25 2 D
Observacoes
CLIENTE: 00001 - CONSUMIDOR FI
001 Gratos pela preferencia, volte sempre!
webPostoPayV2
www.webposto.com.br

Jonke

147

<-- Monitor 01

McDonalds - AGS
ARCOS DOURADOS COMERCIO DE ALIMENTOS SA
End.:RUA 44, 399,
Bairro:Setor Central - GOIANIA GO
CEP:74690-690
CNPJ: 42.591.651/0721-36 **IE:** 103379207

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#ICODIDESC	IQTDIUNIVL UN R$I(VL TR R$)*IVL ITEM R$	
1 660709	TTur Bac2 Pr M	1 UN X 31.10 (2.17) 31.10
2 600019	Batata M Pr	1 UN X 3.90 (0.27) 3.90
3 31820	Coca S M Pr	1 UN X 15.90 (0.00) 15.90

Qtde. total de itens 3

SUBTOTAL R$ 50.90
TOTAL R$ 50.90
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
CEF Debito 50.90
Voce acumulou pontos nesta compra no Meu Mequi
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta
5225 1042 5916 5107 2136 6502 2000 1457 4316 1609 8661

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000135743 Serie 022 07/10/2025 18:33:08
Protocolo de autorizacao: 152259481340023
Data de autorizacao 07/10/2025 18:33:08

Tributos Totais Incidentes: 5.67
Trib aprox R$ 3.22 Fed, R$ 2.45 Est
(Lei Fed. 12.471/2012)

PROCON Estadual - GO
Endereco: Rua 8, num 242, Setor Central ?Cô Goiania-GO.
CEP 74.015-030
Disque Denuncia: 151
Telefone: (62) 3201-7124
E-mail: www.procon.go.gov.br

Uber

7 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Kelia

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 12,96

Preço da viagem	R$ 12,15
Taxa de intermediação	R$ 0,54
Subtotal	**R$ 12,69**
Custo fixo	R$ 0,95
Descontos e ajustes	-R$ 0,68

Pagamentos

Cash
7/10/2025 18:20 — R$ 12,96

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Matheus

UberX 2.00 Quilômetros | 6 minutes

18:14 | Avenida Independência - Norte Ferroviário - Goiânia - GO, 74063-051

18:20 | R. 44, 399 - Setor Central - Goiânia - GO, 74063-010

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

8 de outubro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Kelia

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 9,36

Preço da viagem	R$ 8,08
Taxa de intermediação	R$ 0,33
Subtotal	**R$ 8,41**
Custo fixo	R$ 0,95

Pagamentos

PIX
8/10/2025 6:23 R$ 9,36

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com ANTONIO

UberX 2,96 Quilômetros | 7 minutes

6:16 | - Palmas - TO

6:24 | 204 Sul - Palmas - TO, 77020-028

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018478		07/11/2025	444,02

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido
KELIA CRISTIAN MARCAL PIRES

CNPJ/CPF
763.988.541-87

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0966
Conta	00000000000010359355

Número do Documento
900018478
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65988B5D570F5D20213F

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 07/2025

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

Data: 30/10/2025

Nome do Profissional:	Clemente Guilhen Neto
Departamento / Centro de Custo:	Depto Pessoal
Finalidade e/ou Itinerário:	Levantamento de passivo trabalhista HOSPITAL GERL EL KADRI - Campo Grando - MS

Data de Início: 26/10/2025 **Data de término:** 29/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
26/10/2025	COM	Cupom Fiscal		Combustivel	240,07
26/10/2025	COM	Cupom Fiscal		Combustivel	292,35
26/10/2025	DIV	Recibo		Combustivel	276,99
26/10/2025	DIV	Recibo		Combustivel	155,17
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	13,60
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	13,70
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	3,50
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	10,40
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	10,40
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	13,70
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	10,30
26/10/2025	DIV	Recibo		Pedagio	45,10
26/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Refeição Almoço - Domingo	64,24
26/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Refeição Jantar - Domingo	65,00
27/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Refeição almoço - Segunda	33,00
28/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Refeição almoço - Terça	33,00
28/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Refeição Jantar - 27 e 28/10	100,00
29/10/2025	ALI	Cupom Fiscal		Refeição Jantar - 29/10	59,30
29/10/2025	COM	Cupom Fiscal		Combustivel	276,99
29/10/2025	COM	Cupom Fiscal		Combustivel	155,17

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	354,54
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	964,58
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	552,86

DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX - 094.740.548-86 - BANCO 0260 - NUBANK - AG. 001
CONTA CORRENTE - 23026435-4

Total das Despesas	R$	1.871,98
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo **A Reembolsar**	R$	1.871,98
	R$	1.871,98

Assinaturas / Aprovação:

Profissional: INDSH - SEDE CLEMENTE GUILHEN NETO CPF: 094.740.548-86 DP SEDE

Superintendente/Diretor da Área:

Presidente/Diretor Financeiro: Bruno Martins Diretor Administrativo/Financeiro Sede Adm - INDSH

AUTO POSTO TODESCATO LT
RODOVIA CASTELO BRANCO KM, 264, 900MS, ENTRE RIOS, CERQUEIRA CESAR, 18760-000

CNPJ 47.611.140/0001-60 IE 263004005112

Extrato 302768
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R$|(VL TR R$)*|VL ITEM R$

001 C1 B11-GASOLINA COMUM 39,421 L X 6,090 (88,11) 240,07

TOTAL R$ 240,07

Cartão de Crédito 240,07
Troco R$ 0,00

MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R$: 29,29 Federal e 58,82 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro - 8524C6
FUNC: ROGERIO TN:1 PDV:1 ATENDE:2

SAT No. 001203724
26/10/2025 - 10:34:34

3525 1047 6111 4000 0163 5900 1203 7243 0276 8453 4787

Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

*Valor aproximado dos tributos do item

Documento emitido por Linx Posto Fácil
www.linx.com.br/posto-facil

POSTO MORENINHA LOCATELLI LTDA
CNPJ: 16.731.272/0001-00
FRAIBURGO, 819, CIDADE MORENA
CEP 79.064-060, CAMPO GRANDE, MS
Fone (067) 3383-0163
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320101001	GASOLINA COMUM Bico 3	48,608	L	5,99	292,35

Qtde. total de itens 1

Subtotal R$ 292,35
Valor Total R$ 292,35
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
CARTAO MASTER CREDITO - SMARTPOS292,35

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta
5025 1016 7312 7280 0106
6500 1001 3668 8210 1323 6851
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 001366862 Serie 001
Emissao: 26/10/2025 10:54:16
Protocolo e Data de Autorizacao
150250395293515 26/10/2025 10:53:36

Tributos aproximados: Federal R$ 34,79 (11,90%) / Estadual R$ 69,29 (23,70%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - MS 80DB15 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convenio ICMS nº 15/25
VENDEDOR: ALLYSON RODRIGO DOS SANTOS
ADESNO nBico: 3 nBomba: 03 nTanque: 2 vEncIni: 9679650,932 vEncFin: 9679699,740

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB

CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES S/A
CNPJ: 02.451.848/0001-62 26.10.2025 05:40:
DFE: 00160030211761468059032818F35
Placa do Veiculo: TKJ0G31
3 - ITUPEVA Via:21 Sul Arrecadador:06314
lasse:01 Valor:R$ 13.60 Skytef Débito
ecibo: MCEUON6B4ANW
ributos: Vlr. estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

ara incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal equiva
te,
cesse o portal www.autoban.com.br em ate 7 dias
WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055 5550

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0003-10

Nro DFe: 7612582812787
Praca P7 - SP 270 - KM 541+540 - P-60
Operador: 2787 - 26/10/2025 14:17:23
Seq Trans: 1258281 - Placa: TKJ0G31
Class:1 - R$10,40 - Cartao
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: TKJ0G31
---
n.cartao:544731******6474
2
NSU:067006156

Documento Fiscal Equivalente IN 1.73

CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES
CNPJ: 02.451.848/0001-62 26.10.2025
DFE: 00160010131761470500419878
Placa do Veículo: TKJ0G31
P1 - CAIEIRAS Via:13 Sul Arrecadador:05934
Classe:01 Valor:R$ 13,70 Skytef Crédito
Recibo: VWSRKS6B46J3
Tributos: Vlr. estim. 18,24% (Fonte:IBPT)

Para incluir placa, CPF/CNPJ no doc. fiscal
nte,
acesse o portal www.autoban.com.br em ate 7
WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055

Documento Fiscal Equivalente IN 1.731 RFB
Conc. do RodoAnel Oeste de SP S/A
CNPJ 09.387.725/0001-59
tel:0800-773-6699 Whats:11-2664-6140
DFE : 027101100517614711470006092A1
Placa do veiculo: TKJ0G31
Praça: RAIMUNDO INTERNA Faixa:005
Arrecadador:123949 26/10/2025 06:32:27
Classe: 1 Valor:R$ 3,50 Cartao credito
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Cartao: 544731******6474
Para incluir placa, CPF/CNPJ no documento
fiscal equivalente, acesse o portal
www.rodoaneloeste.com.br em ate 7 dias

cumento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
ncessionaria Auto Raposo Tavares S/A
PJ: 10.531.501/0005-81

o DFe: 873495443900930007
aca P8 - SP 270 - KM 590+750 - P-70
erador: 000000 - 26/10/2025 14:56:04
q Trans: 3495443 - Placa: TKJ0G31
ass:1 - R$13,70 - Cartao
ibutos: Vlr estim. 18;24% (Fonte:IBPT)
ra incluir CPF/CNPJ e placa;acesse:
e.cartsp.com.br em ate 7 dias.
mero Cartao:
ldo:
q Trans: 3495443

Documento Fiscal Equivalente IN 1731 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0004-09

Nro DFe: 6516379956000539
Praca P6 - SP 270 - KM 512+300 - P-50
Operador: 6000539 - 26/10/2025 13:59:32
Seq Trans: 1637995 - Placa: TKJ0G31
Class:1 - R$10,40 - Dinheiro
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: TKJ0G31

Almoço

Dom 26/10

Extrato No.002942

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)	VL ITEM R$
001	4	self domingoferiado	1.0000	KILO	X 64,24		64,24

Total bruto de itens 64,24

TOTAL R$ 64,24

Cartão de Credito 64,24

Troco R$ 0,00

06.07.05.04 - MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Venda n.2420683 - Infototal Software: A solucao para seu negocio.

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom(conforme Lei Fed 12.741/2012)R$ 14,26

SAT No. **001.460.858**

26/10/2025 - 13:24:50

3525 1055 2330 3300 0173 5900 1460 8580 0204 2865 2082

Documento Fiscal Equivalente IN 1768 RFB
Concessionaria Auto Raposo Tavares S/A
CNPJ: 10.531.501/0011-20

Nro DFe: 963810426900205 9
Praca PG - SP 270 - KM 639+000 - P-60
Operador: 9002059 - 26/10/2025 15:22:00
Seq Trans: 3810426 - Placa: TKJ0G31
Class:1 - R$10,30 - Cartao
Tributos: Vlr estim. 18,24% (Fonte:IBPT)
Para incluir CPF/CNPJ e placa, acesse:
dfe.cartsp.com.br em ate 7 dias.
. Placa: TKJ0G31

n.cartao:544731******6474
2
NSU:091017228

RECIBO MANUAL

CART

PRAÇA DO PEDÁGIO
CNPJ 10.531.501/0001-58

Nº 596978

Data do Pagamento 26/10/25 Operador Giovane Matr. 9010

Pista R3

Placa TKJ-0G31

Hora 13:58

Categoria / Tarifa (R$)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	Esp.61
									Esp.62
									Esp.63
									Outras Categorias

Roso e Pos $45,30

Almoço segunda

VIVA A VIVA PARQUE

CNPJ: 29.722.653/0001-66 RESTAURANTE ENGELSOUZA COM DE ALIM LTDA

AV HIROSHIMA, 879 VILA NASCENTE - CAMPO GRANDE - MS 79036-380 Fone: (67)3222-9881 I.E.: 28.428.398-3

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	1	REFEIÇÃO POR PESSOA	1	UN	X 65,00	65,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 65,00

FORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago
Cartão de Crédito — 65,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta

5025 1029 7228 5300 0166 6500 1000 0122 2514 5693 1463

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000012225
Série 001
27/10/2025 13:01:17
Protocolo de Autorização: 150250396806405
Data de Autorização 27/10/2025 13:01:24

Val Aprox trib: Fed R$2,73 Est R$11,05 Mun. R$0,00 Fonte IBPT

OPERADOR: 123 - IP 192.168.15.22

Autocom Informatica Ltda. (67) 3042-2245 Versão:3.7.0.58

Almoço terça

CNPJ: 70.358.924/0001-40 IE: 282795200
H DOIS COMERCIO ALIMENTOS LTDA
DOM ADUINO, 1700, CENTRO, CAMPO GRANDE, MS
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Total
001	001	REFEICAO POR QUILO SEG A SEX	0,438	KG	x 86,90	38,08
002	001	REFEICAO POR QUILO SEG A SEX	0,226	KG	x 86,90	19,65

Qtde total de Itens 2
Valor Total 57,9
FORMA PAGAMENTO — VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito 57,9

Consulte pela Chave de Acesso em
www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta
5025 1070 3509 2400 0150 6500 6000 2272 1716 4722 1155

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 227217 Série 6
28/10/2025 13:47:44
Via Consumidor
Protocolo de autorização 150250[illegible]
Data de autorização 28/10/2025 13:51:11

Cartao 1285/Pedido 886399 BEMATECH 0800 703 3632
Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03.2412.0001 Ser: 36716662 Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 7,75 Federal R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal Fonte IBPT/empresometro.com.br MS 1000AA

TOTVS Fiscal Manager

JANTAR DOMINGO

DON PAULIGI PIZZARIA
DON PAULIGI PIZZARIA
DOUTOR ARTHUR JORGE, 933 CENTRO - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ:01093955000177 IE:282294082

CUPOM FISCAL ELETRONICO - NFC-e

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR:

#	COD	DESC	QTDE	UN	VL UN $	VL ITEM $
001	600	RODIZIO	1,000	UN	x 73,90	73,90

Qtd. Total de Itens 1

VALOR TOTAL R$ 73,90
TOTAL A PAGAR R$ 73,90
Cartao de Credito 73,90
Troco R$ 0,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Mesa:217/Pedido:49| SOFTBR INFORMATICA | (67)3242-9791/9846035700 | NUSSO NEGOCIO E AJUDAR O SEU NEGOCIO | BEMATECH 0800-708-3632 |Aplicativo: TOTVS Food Services (Linha Chef) 04.2509.0002 Serie:967196 85|Emissor DocFiscall Trib aprox R$:9,94 Fed, 2,94 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br MSAFAC7

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
http://www.dfe.ms.gov.br/nfce/consulta
5025 1001 0938 5500 0177 6501
1000 0131 0218 6503 2549
NFC-e No. 00013102 Serie 11
Emissao: 26/10/2025 - 20:38:26
Protocolo Autorizacao: 150250395352748
Data de Autorizacao: 26/10/2025 20:38:30

JA-TOL.

BK BRASIL OPERACAO E ASSESSORIA A
RESTAURANTES S.A.
Av. Serra Azul, 2000 DRIVE THRU Nao Abrixo
Itapeva, SP 18295-000
CNPJ: 13.574.594/0577-70 IE 368.15550113
IM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

COD	DESCR	QTD UN	VL UNIT	TOTAL
7100105	Stacker Duplo Baco	1,000un	11,95	14,95
7100105	Stacker Duplo Baco	1,000un	11,95	14,95
7100105	Stacker Duplo Baco	1,000un	11,95	14,95
7100105	Stacker Duplo Baco	1,000un	11,95	14,95

QTD. TOTAL DE ITENS	4
VALOR TOTAL R$	R$ 59,80
DESCONTO	R$ 0,00
VALOR A PAGAR	R$ 59,80

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
CARTAO CREDITO	R$ 59,80

PAINEL DE RETIRADA VOCE SERA CHAMADO POR:

464

EAE, JA CONHECE O CLUBE BK? NELE SUAS COMPRAS VALEM MAIS
OMPENSAS! BAIXE NOSSO APP E #PARTIU SE CADASTRAR!

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 1013 5745 9406 7770 6500 1080 7234 6414 2546 3162
CONSUMIDOR NAO INFORMADO
NFC-e Numero 000726464 Serie 001 28/10/2025 20:45:03
Protocolo de autorizacao: 135252[illegible]1045706
Data de autorizacao: 28/10/2025 20:45:39

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 6,70
Fed = R$ 2,51 (4,20%) Est = R$ 4,19 (7,00%)
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

CIELO-MASTERCARD
516292xxxxxx0185
PDV=41122024 DOC=000149 AUT 761898
VALOR R$ 59,80 (Silef)

JA-TOL 27 e 28/10

NFC-e CNPJ:55.229.405/0001-21 IE:288613928
F M SILVEIRA LTDA
EUCLIDES DA CUNHA, 1563, SANTA FE, CAMPO GRANDE, MS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl Unit	Vl Total
001	040	REFEICAO	100,00	UN	x 1,00	100,00

Qtde. total de itens	1
Valor Total	100,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito	100,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.dfe.se.gov.br/nfce/consulta
5[illegible]
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e Nº 12122 Série 1 28/10/2025 21:36:57
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 150250[illegible]002289
Data de autorização: 28/10/2025 21:37:29

[illegible] SENAC/TOM 0800 703 3052
Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03.2369.0001 Serie 3672[illegible] Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 13,00
Federal R$ 2,00 Estadual R$ 0,00 Municipal Fonte
IBPT/empresometro.com.br MS 264940

TOTVS Fiscal Manager

CENTRO AUTOMOTIVO PILAR DO TIETE

CENTRO AUTOMOTIVO PILAR DO TIETE LTDA
CNPJ: 34.855.083/0001-68 - IE: 126750461112
RUA DOUTOR EDGARD THEOTONIO SANTANA, 492 - PQ INDUSTRIAL TOMAS EDSON
SAO PAULO, SP
Fone: (11)3582-2720

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL UNIT	VL TOTAL
5 ETANOL HIDRATADO COMUM	
38,899 LT 3,99	155,17

de. Total de Itens	1
lor Total R$	155,17
scontos R$	0,00
rescimos R$	0,00
lor a Pagar R$	155,17
RMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
tão de Credito	155,17

Consulte pela chave de acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 1034 8560 9300 0158 6500 3000 0355 2813 3260 0622

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.035.586
Série 063
29/10/2025 19:48:23
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
135262602480827
Data de autorização:
29/10/2025 19:48:24

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 39,10
TRIB. APROX.: R$ 11,48 (FED), R$ 18,62 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 80DB15

NOME CLIENTE VENDA A CONSUMIDOR
CNPJ: IE:
BICOS:20 FRENTISTA:216
PLACA: KM:0
MEDIA:0,00 MOTORISTA

(c)1993-2025 xpert v3.3 - xpert.com.br

REDEPOSTO REGENTE FEIJ COMRCIO DE COMBUST LTDA CNPJ: 48239265000120
ROD. RAPOSO TAVARES, 0 - ZONA RURAL, REGENTE FEIJOCEP: 19670000 TELEFONE: 1176110246

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* \| Vl Item R$
001 40008 GC GASOLINA COMUM 46,049 L x 5,6900 (0,00) 262,02
002 1700007 ENERG MONSTER PACIFIC JUICE LT 473ML 1,000 UN x 14,9700 (0,00) 14,97

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R$	276,99
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
MASTERCARD CREDITO - TEF	276,99
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 1048 2382 8500 0120 6500 3000 0027 7510 0135 6421

CONSUMIDOR CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero 000002775 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
135262813053921
Data/Hora: 29/10/2025 14:04:00

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 11 EI: 00367681,00 EF: 00367707,06 Vol: 46,049 BB: 02 TQ: TQ 02
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
33,98 Federal, 65,24 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:49 Bico 03 CAT:1966 Venda:135642 Op:17975 TATHIANE DOS SANTOS SILVA - OBRIGADO, VOLTE SEMPRE! - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 33,98 federal 65,24 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 29/10/2025 14:03:59
Inscrição Estadual: 672040174110

PAGBANK
MASTER

CARTAO: 516292XXXXXX0186
1a VIA CLIENTE DATA:29/10/25 14:03:57
AUTO: 418668
CV: 630217502037

COMPRA CREDITO
VALOR TOTAL: R$276,99
AID A0000000041010
ARQC: 935E09B00450FFDC
LABEL: Credito Nubank

RECEPOSTO REGENTE FEIJO COMERCIO DE COMBUSTIVEIS
ROD RAPOSO TAVARES KM 6441 0
REGENTE FEIJO - SP
CNPJ: 48.239.265/0001-20
SiTef from Fiserv

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 1.871,98

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Clemente Guilhen Neto

Chave
094.740.548-86

CPF/CNPJ
094.740.548-86

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN416374791

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE069605F874CDA34AD698

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RP - RECIBO DE PAGAMENTO

Nº 008

Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - SEDE				
CNPJ	**23.453.830/0005-01**	**CEI**	-		
Endereço / Bairro	Av Marques de São Vicente, 576				
Cidade	São Paulo	**CEP**	01139-002	**UF**	SP

Nome	**Fabiano Gomes**		
CPF	**071.000.296-35**	**RG**	60.535.522

Tipo de Serviço

Serviços gerais em nossa reforma no 22º andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalação do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa, realocações das salas (CQC, Juridico e Projetos). Instalação da nova mesa do DP, mais compra de material R$119,82.

VALOR BRUTO DO SERVIÇO **3.119,82**

Recebi da empresa acima identificada, pela prestaçao de serviços de Serviços gerais em nossa reforma no 22º andar. Realocacao dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocaçao da porta, fez os novos pontos de energia para instalacao do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa, realocações das salas (CQC, Juridico e Projetos). Instalacao da nova mesa do DP, mais compra de material R$119,82, a importancia de R$ 3.119,82 , conforme discriminativo acima.

São Paulo, 10 de novembro de 2025.

Fabiano Gomes

Fabiano Gomes

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 3.119,82

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Fabiano Gomes

Chave
071.000.296-35

CPF/CNPJ
071.000.296-35

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511071706YN416599096

Data/Hora da transação
07/11/2025 - 14:06:02

Código de autenticação
IBE06D5E72C22CED84D04A9

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 09/2025

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 30/10/2025

Nome do Profissional:	Erika Alves Batistella
Departamento / Centro de Custo:	Jurídico
Finalidade e/ou Itinerário:	Ida à UPA Antonio Zanaga e Fórum de Americana

Data de Início: 28/10/2025 **Data de término:** 28/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
28/10/2025	TAX	Outros		Uber - fórum até a UPA	22,53
28/10/2025	TAX	Outros		Uber - Rodoviária Tietê até minha residência	39,97

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	62,50
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	62,50
Adiantamento Recebido	R$	
Saldo **À Reembolsar**	R$	62,50

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Erika Alves Batistella		

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018470		07/11/2025	62,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
ERIKA ALVES BATISTELLA

CNPJ/CPF
227.801.048-48

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00237	00000000000000571633	62,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598ABB057EA22C68C10

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

Número: 009/2025

Data: 08/10/2025

Nome do Profissional: JOSÉ CARLOS RIZOLI

Departamento / Centro de Custo: PRESIDENTE

Finalidade e/ou Itinerário: DESPESAS DECORRENTES DO ALMOÇO COM O DR BRANCO E DR LEANDRO

Data de início: 08/10/2025 **Data de término:** 08/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
08/10/2025	ALI	Nota Fiscal	5826	G C I CHURRASCARIA	R$ 862,00

Sub totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 862,00
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total Xerox	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

BANCO ITAU- AG: 0045 - C.C:26510-2

Total das **Despesas**	R$ 862,00
Adiantamento Recebido	
Saldo A Reembolsar	R$ 862,00

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	**Presidente/Diretor Financeiro:**

G C I CHURRASCARIA
G C I CHURRASCARIA EIRELI
CNPJ:32.101.390/0001-82 IE:129481727112 IM:123
AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE, 1771 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO-SP CEP:01139-003 Tel:983998900

Extrato No.005826
CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

IT.	CODIGO	DESCRICAO MERCADORIAS	QTDE.	UN	VLR UNITARIO	TOTAL
001	293	AGUA MINERAL PRATA C/GAS VID	2	UN	12,00	24,00
002	198	RODIZIO PROMOCIONAL ALMOCO	3	UN	249,00	747,00
003	45	1/2 JARRA DE SUCO 750 ML	1	UN	50,00	50,00
004	418	COCA COLA ZERO KS 290ML	1	UN	15,00	15,00
005	2515	CREME	1	UN	35,00	35,00
006	2541	CAFE	2	UN	13,00	26,00
007	2515	CREME	2	UN	35,00	70,00

Subtotal:	967,00
Acrescimo:	125,71
TOTAL R$	1.092,71
CARTAO	R$ 1.092,71

MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
MESA [38]
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:R$140.50 Est:R$169.38 Mun:R$0.00 Fonte: IBPT 80DB15
Op.:Nety Marion Caixa:010 CSO:000003248

SAT No 001293429
08/10/2025 14:15:28

CHAVE DE CONSULTA
3525 1032 1013 9000 0162 5900 1293 4290 0582 6591 1873

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Sifat Sistemas - www.sifat.com.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018473		07/11/2025	130,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS CAMACHO

CNPJ/CPF
226.369.518-49

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	02668	00000000000000624225	130,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986ECF5B9C1A4C7E9A

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número:

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 30/10/2025

Nome do Profissional:	Rodrigo Fröhlich
Departamento / Centro de Custo:	Direção
Finalidade e/ou Itinerário:	Direção Executiva - UPA 24 Horas da Barra - BC

Data de início: 29/09/2025 Data de término: 31/10/2025

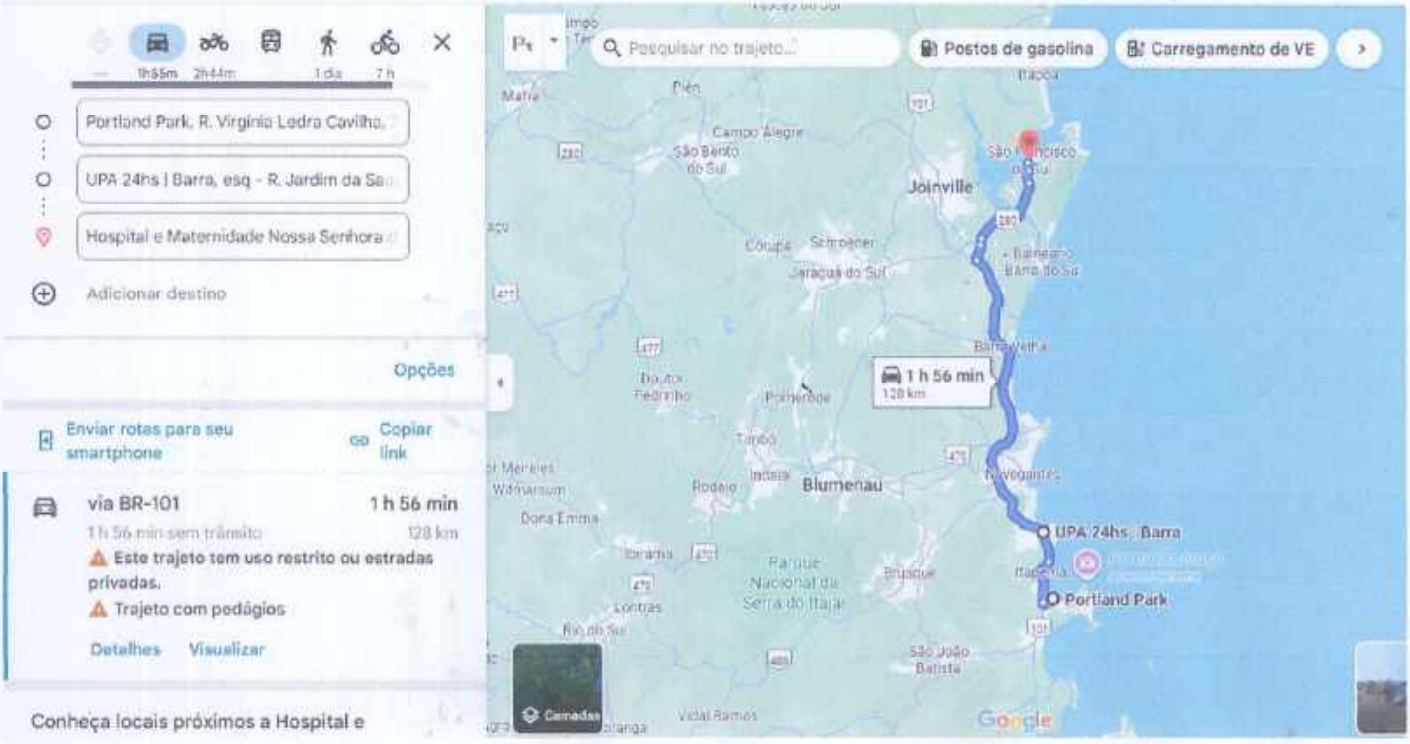
Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
29/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	62853	Simuelo Comercio e Industria de Alimentos LTDA	37,16
02/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	HMMNSG - UPA BC - RESIDÊNCIA	192,00
02/10/2025	DIV	Outros	Não se Aplica	Passagem Pedágio - Autopista Litoral Sul . S.A	5,70
03/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - RESIDÊNCIA	60,75
06/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - HMMNSG	192,00
06/10/2025	DIV	Outros	Não se Aplica	Passagem Pedágio - Autopista Litoral Sul . S.A	5,70
10/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - RESIDÊNCIA	60,75
10/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	24777-2	Ivonir Aurelio Morei	41,00
16/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - RESIDÊNCIA	60,75
16/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	022434-10	Mercado Açougue Pant	17,50
17/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - RESIDÊNCIA	60,75
17/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	024916-2	Ivonir Aurelio Morei	35,00
20/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - HMMNSG	192,00
20/10/2025	DIV	Outros	Não se Aplica	Passagem Pedágio - Autopista Litoral Sul . S.A	5,70
22/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	HMMNSG - UPA BC - RESIDÊNCIA	192,00
23/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - RESIDÊNCIA	60,75
24/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - RESIDÊNCIA	60,75
27/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - HMMNSG	192,00
27/10/2025	DIV	Outros	Não se Aplica	Passagem Pedágio - Autopista Litoral Sul . S.A	5,70
27/10/2025	ALI	Cupom Fiscal	42	Restaurante e lanchonete Las Valentinas Sabores do Campo	47,99
30/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	HMMNSG - UPA BC - RESIDÊNCIA	192,00
31/10/2025	COM	Outros	Não se Aplica	RESIDÊNCIA - UPA BC - RESIDÊNCIA	60,75

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	178,65
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	1.577,25
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	22,80

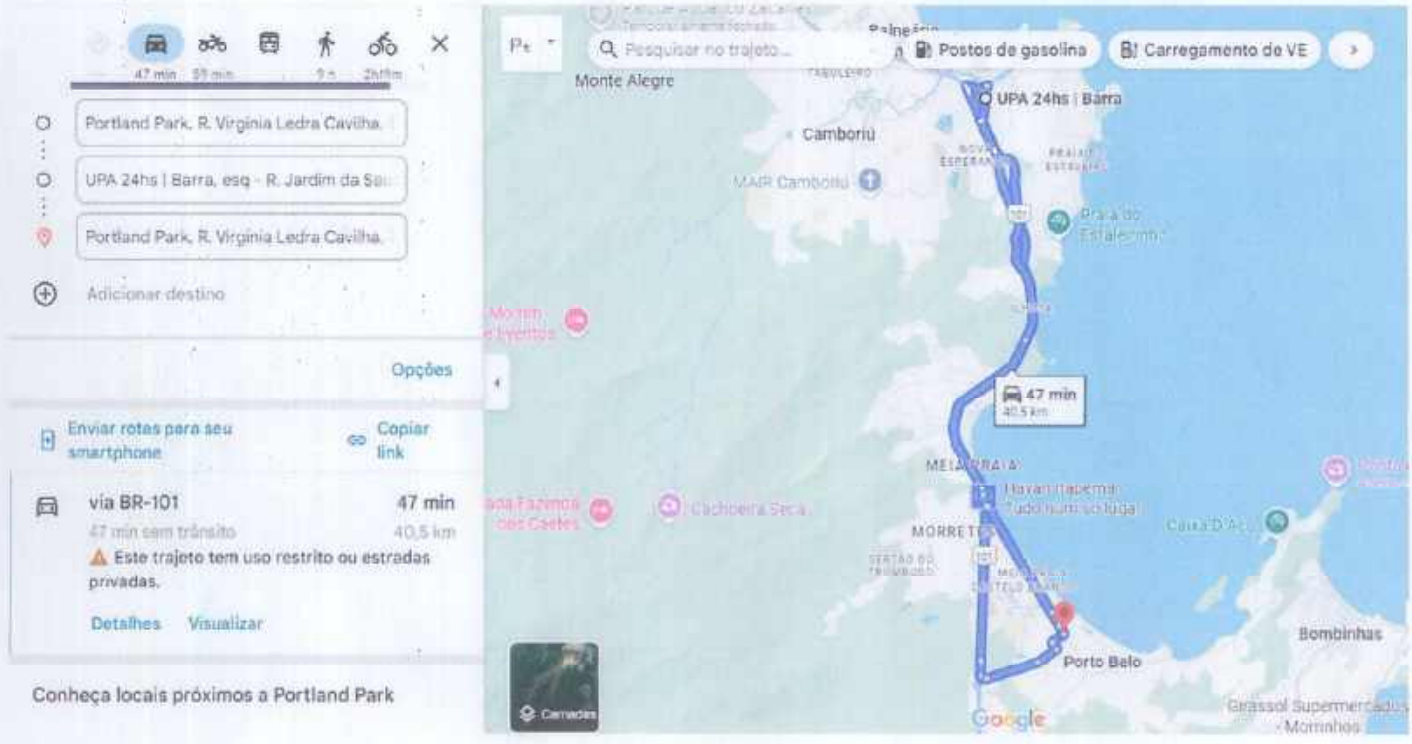
Total das Despesas	R$	1.778,70
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	1.778,70

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
RODRIGO FRÖHLICH DIRETOR EXECUTIVO INDSH HMMNSG/UPA 24H		



Conheça locais próximos a Hospital e



Conheça locais próximos a Portland Park

Saldo **Extrato**

Saldo atual

R$ [redacted]

(Disponível em conta)

7 Dias 15 Dias Mensal

Outubro/2025

27 de outubro de 2025

PASSAGEM PEDAGIO 27/10 - RYE3C85 - BR-101 - Araq - R$ 5,70

20 de outubro de 2025

PASSAGEM PEDAGIO 20/10 - RYE3C85 - BR-101 - Araq - R$ 5,70

16 de outubro de 2025

[redacted]

10 de outubro de 2025

[redacted]

9 de outubro de 2025

PASSAGEM PEDAGIO 09/10 - RYE3C85 - BR-101 - Araq - R$ 5,70

PASSAGEM PEDAGIO 09/10 - RYE3C85 - BR-101 - Garu - R$ 5,70

PASSAGEM PEDAGIO 09/10 - RYE3C85 - BR-376 - São - R$ 5,70

PASSAGEM PEDAGIO 09/10 - RYE3C85 - BR-376 - São - R$ 5,70

PASSAGEM PEDAGIO 09/10 - RYE3C85 - BR-101 - Garu - R$ 5,70

Visita Tecnica Pinhais

6 de outubro de 2025

PASSAGEM PEDAGIO 06/10 - RYE3C85 - BR-101 - Araq - R$ 5,70

[redacted]

3 de outubro de 2025

[redacted]

2 de outubro de 2025

PASSAGEM PEDAGIO 03/10 - RYE3C85 - BR-101 - Araq - R$ 5,70

SIMUELO COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:09.172.622/0001-24

RODOVIA BR 101 Km 71, 9990, RAINHA, ARAQUARI, SC
Fone (047) 3447-7100
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
SEM GTIN	MEDIA DE CAFE EXPRE	1	UN	11,00	11,00
SEM GTIN	SALGADOS DIVERSOS	1	UN	11,00	11,00
SEM GTIN	SALPUR DE FRUTA Kg	0,228	Kg	38,00	8,66
7894900531008	AGUA MINERAL CRYSTA	1	UN	6,50	6,50

Qtde. total de itens 4
Subtotal R$ 37,16
Valor Total R$ 37,16
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
CREDICARD 37,16

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42250903172622000124650120690628531000628563
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000062853 Série: 012 Emissão: 29/09/2025 16:38
Prot. de Autorização: 242251349359735 29/09/2025 16:38:10

Tributos aproximados: Federal R$ 4,12 (11,09%) / Estadual R$ 4,66 (12,54%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 3EF85C

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

IVONIR AURELIO MORRI - 18.073.720/0001-42
-
RODOVIA BR 101, 138, NOVA ESPERANCA
BALNEARIO CAMBORIU - SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
190007	BUFFET 29				
		1,0000	UN	29,00	29,00
90004	COCA 600ML V				
		1,0000	UN	12,00	12,00

Qtd. Total de Itens	2
Valor de Mercadorias R$	41,00
Valor Descontos (-) R$	0,00
Valor Outros (+) R$	0,00
Valor a Pagar (=) R$	41,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Credito	R$ 41,00
Troco	R$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em:
4225 1018 0737 2000 0142 6500 2000 0247 7711 8073 7200
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.024.777 - 2
Emissão: 10/10/2025 14:42:23
Via do Consumidor

Dados de Autorização
Protocolo: 242251408992723
Data: 10/10/2025 14:42:22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5 : C1C7B5510027BE24A5941E95A87D0E67

ID1010202525800
Solution Automação Comercial
Pirelos Fabrica de Software (48) 3521-6100

MERCADO ACOUGUE FANT - 45.661.862/0001-01
-
RUA JARDIM DA SAUDADE, 251, BARRA
BALNEARIO CAMBORIU - SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
72	CAFE MEDIO COM / SEM LEITE UN				
		1,0000	UN	5,00	5,00
199	BAURU ASSADO SABORES UN				
		1,0000	UN	8,00	8,00
2671	AGUA MINERAL FLUA C/GAS 500ML				
		1,0000	UN	4,50	4,50

Qtd. Total de Itens	3
Valor de Mercadorias R$	17,50
Valor Descontos (-) R$	0,00
Valor Outros (+) R$	0,00
Valor a Pagar (=) R$	17,50

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartao de Credito	R$ 17,50
Troco	R$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em:
4225 1045 6618 6200 0101 6501 0000 0224 3414 5661 8622
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.022.434 - 10
Emissão: 16/10/2025 17:23:46
Via do Consumidor

Dados de Autorização
Protocolo: 242251602537996
Data: 16/10/2025 17:25:06

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 2,41 Federal e R$: 2,96 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 89DB15
MD-5: 539EBCBA5C27720SDF42411070C2B6C7F

ID1610202526997
Solution Automação Comercial
Pirelos Fabrica de Software (48) 3521 6100

IVONIR AURELIO MOREI - 18.073.720/0001-42
-
RODOVIA BR 101, 138, NOVA ESPERANCA
BALNEARIO CAMBORIU - SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
190007	BUFFET 29				
		1,0000	UN	29,00	29,00
60001	AGUA COM GAS				
		1,0000	UN	6,00	6,00

Qtd. Total de Itens		2
Valor de Mercadorias	R$	35,00
Valor Descontos (-)	R$	0,00
Valor Outros (+)	R$	0,00
Valor a Pagar (=)	R$	35,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Credito	R$ 35,00
Troco	R$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em:

4225 1018 0737 2000 0142 6590 2000 0249 1611 8073 7205

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.024.916 - 2
Emissão: 17/10/2025 13:17:11
Via do Consumidor

Dados de Autorização
Protocolo: 242251446323576
Data: 17/10/2025 13:17:11

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: C1C7B5510027EE24AB961B95A8780E67

ID1710202525972

Solution Automação Comercial
Precisa Fábrica de Software (86) 3501-0100

RESTAURANTE E LANCHONETE LAS VALENTINAS SABORES DO CAMPO

RODOVIA BR-101, 8925
CEP:88308-620 CIDADE NOVA
ITAJAI - SC
CPF/CNPJ: 14.445.887/0001-42
IE: 256543577
FONE: (0x51)9183-1356

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
001	1664	BUFFET LIVRE (SEMANAL)	1	UN	42,99	42,99
002	7898912374028	AGUA MINERAL C/G FONT LIFE 500ml	1	UN	5,00	5,00

QTD total de itens 2
Valor total 47,99
Cartão de crédito 47,99

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Número: 42 Série: 901
Emissão: 27/10/2025 11:12:07
Consulte pela CHAVE DE ACESSO em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4225 1014 4458 0700 0142 6590
1000 0000 4295 0187 8704
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

Conta: 1120
Trib aprox R$: 6,53 Fed e 8,16 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 884/CD
Operador: 1 Vendedor:
Obrigado - Volte sempre!

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018517		07/11/2025	1.778,70

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
RODRIGO FROHLICH

CNPJ/CPF
094.129.927-93

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	06571	00000000000000092847	1.778,70

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65980F02F72902E0CD0D

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 162025

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 15/10/2025

Nome do Profissional:	Josué Henrique dos Santos Martins
Departamento / Centro de Custo:	01033110 - RH - RECURSOS HUMANOS
Finalidade e/ou Itinerário:	Refeição.

Data de início: 15/10/2025 Data de término: 15/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
15/10/2025	DIV	Outros	0	Reembolso Alimentação	46,84

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	46,84
	DIV	Sub-total Diversos	

Banco Inter - 077
CPF: 429.082.478-10
Conta: 30283610-1
Agência: 0001
Chave Pix: 11 94937-8412

Total das Despesas	R$ 46,84
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	R$ 46,84

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Josué Henrique S. Martins RH SEDE INDSH		Marcelo Silva de Andrade Dir. de controladoria/desenvolvimento

NETE E RESTAURANTE CHARME DA BARRA FUNDA LT
25.208.177/0001-09 LANCHONETE E RESTAURANTE
CHARME DA BARRA FUNDA LT
DA MARQUES DE SAO VICENTE, 425 LOJA 4 VARZEA DA
BARRA FUNDA SAO PAULO-SP 01139-001
Fone:(11)0000-0000 I.E.:141.043.415.117
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletronica

go	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
EFEICAO		1	UN	X 46,84	46,84

otal de itens 001

ır total R$ 46,84

E PAGAMENTO VALOR PAGO R$

46,84

Consulta pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
5 1025 2081 7700 0109 6500 1000 0016 7514 3043 5520
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n 000001675 Serie 001 15/10/2025 13:18:51
Protocolo de Autorizacao: 135252578553392
Data de Autorizacao 15/10/2025 13:21:02

tos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$
18,00
| 11948562706

Número: 182025

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 31/10/2025

Nome do Profissional:	Josué Henrique dos Santos Martins
Departamento / Centro de Custo:	01033110 - RH - RECURSOS HUMANOS
Finalidade e/ou Itinerário:	Refeição.

Data de início: 31/10/2025 Data de término: 31/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
31/10/2025	DIV	Outros	005944	Reembolso Alimentação	86,74

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	86,74

Banco : 077 - Inter
CPF: 429.082.478-10
Conta: 30283610-1
Agência: 0001
Chave Pix: 11 94937-8412

Total das Despesas	R$	86,74
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	R$	86,74

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
		Bruno Martins Diretor Administrativo/Finan Sede Adm INDSH

Número: 182025

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 31/10/2025

Nome do Profissional:	Josué Henrique dos Santos Martins
Departamento / Centro de Custo:	01033110 - RH - RECURSOS HUMANOS
Finalidade e/ou Itinerário:	Refeição.

Data de início: 31/10/2025 Data de término: 31/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
31/10/2025	DIV	Outros	005944	Reembolso Alimentação	86,74

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	86,74

Banco : 077 - Inter
CPF: 429.082.478-10
Conta: 30283610-1
Agência: 0001
Chave Pix: 11 94937-8412

Total das Despesas	R$	86,74
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	R$	86,74

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
		Bruno Martins Diretor Administrativo/Finan Sede-Adm INDSH

RESTAURANTE PRINCESA DA BARRA FUNDA LTDA
AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE, 365 - Nao Informado
VARZEA DA BARRA FUNDA - SAO PAULO - 01139-001
CNPJ:19485775000122 IE:143127661113

EXTRATO N° 005944 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R$|(VLTR R$)*| VL ITEM R$

001 1133694 BUFFET KG
86 KG X 1,000 (19,09) 86,00

TOTAL R$ **86,00**

Cartão de Débito 86,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples
06.07.05.04-MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Balcao: 334
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom **19,09**
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3525 1019 4857 7500 0122 5900 1310 9660 0594 4489 3950

Consumidor
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
N° Série SAT 001.310.966
31/10/2025 - 12:57:57

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
* Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

Projeto ACBr
http://www.projetoacbr.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 66,63

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
JULIANA JARDIM DE ARAUJO

Chave
324.911.248-82

CPF/CNPJ
324.911.248-82

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202511101726YN606530565

Data/Hora da transação
10/11/2025 - 14:26:07

Código de autenticação
IBE06B5FFB5EF33E94AA0AA

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)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 012025

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 21/10/2025

Nome do Profissional:	Juliana Jardim de Araújo
Departamento / Centro de Custo:	Auxiliar administrativo /1033030
Finalidade e/ou Itinerário:	Café recepção consultoria IA

Data de Início: 21/10/2025 **Data de término:** 21/10/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
21/10/2025	DIV	Cupom Fiscal	2561	Kuchos	66.63

Sub-totais	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Banco Caixa Econômica
Ag:1192 CP :759210915-9
CPF:32491124882
Juliana Jardim de Araujo

Total das Despesas	66.63
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	66.63

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Juliana Jardim de Araújo	Francisco Miggione Diretor de Superintendência	

KUCHOS DISTRIBUIDORA DE PROD. ALIMENT. LTDA
RUA QUIRINO DOS SANTOS, 122 - CEP 01141-020
BARRA FUNDA - SAO PAULO/SP - (11) 3392-6664
CNPJ 66.825.670/0001-55 IE: 113.347.158.112

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

SQ.	CODIGO	DESCRICAO	QTD	VL.UNIT	ST	TOTAL
01	07898416780028	CASSINI PALI.SAL.100	1 UN	x 3,89	T12	3,89
02	00000000365437	SACOLA VERDE 48X55 U	1 UN	x 0,10	T11	0,10
03	00000000365437	SACOLA VERDE 48X55 U	1 UN	x 0,10	T11	0,10
04	02034760000000	PAO DE QUEIJO KG	0,634 KG	x 35,90	T12	22,76
05	07896064209045	EDW.SEQ.LEI.90G	1 UN	x 1,99	F	1,99
06	07896002362146	PULLH.BOLO GOTAS 250	1 UN	x 8,29	F	8,29
07	00609963870349	T.G.LARANJA 900ML	1 UN	x 14,75	F	14,75
08	00609963870349	T.G.LARANJA 900ML	1 UN	x 14,75	F	14,75

QTD. TOTAL DE ITENS	008
VALOR TOTAL (R$)	66,63
DEBITO	66,63

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica/Paginas/ConsultaPublica.aspx

3525 1066 8256 7000 0155 6524 0000 0025 6110 0004 5260

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero: 000002561 - Serie: 240
Emissao: 21/10/2025 07:31:25
Protocolo: 135252670652619

Referente ao cupon 004526, PDV 240
Trib.Aprox R$ Fed: 1,80 Est: 0,00 Mun: 0,00
Fonte: IBPT
CIELO-MAESTRO
514945******8511
PDV=41260751 DOC=000058 AUT=M13677
VALOR: R$ 66,63 (SiTef)
Lj:1 Cx:240 Ecf:240 Oper(a):6-ANA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 001/2025

Data: 08/10/2025

Nome do Profissional:	Marcia Cristina Mariani
Departamento / Centro de Custo:	
Finalidade e/ou Itinerário:	Reunião com a SEMAS para licenciamento ambiental do CIIR, visita técnica no CETEA e visita técnica no HMUE.

Data de início: 01/09/2025 Data de término: 09/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
01/09/2025	COM	Cupom Fiscal	185063	POSTO RODA VIVA LTDA / Paragominas-PA	R$ 357,48
09/09/2025	COM	Cupom Fiscal	189429	POSTO RODA VIVA LTDA / Paragominas-PA	R$ 229,20

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ -
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ 586,68
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

Bradesco agência 422
Conta 124594-5
Márcia Cristina Mariani ME

Total das Despesas	R$ 586,68
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	R$ 586,68

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
ICP Brasil MARCIA CRISTINA MARIANI:53660060091102 2025.10.13 14:36:12 -03'00'		

POSTO RODA VIVA

POSTO RODA VIVA LTDA

CNPJ: 06.348.959/0001-00 IE: 151140260

ROD BR 010 KM 1672

0, DISTRITO

PARAGOMINAS, PA -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	DIESEL B S10 ADITIVADO	60,650	L	5,990	363,29

Qtde. total de itens		1
Valor total R$		363,29
Desconto R$	6,07	
Valor a Pagar R$		357,22

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito Outros Aut:029933	357,46
Troco R$	0,24

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0905 3488 5900 0100 6500 2000 1850 6310 0373 4730

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000185063 Série 002
01/09/2025 04:20:35
Protocolo de Autorização: 216250502921720
Data de Autorização 01/09/2025 04:20:47

OPERADOR: GEORGE FARIAS DA SILVA

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023.

Trib aprox: Federal:R$29,65
Estadual:R$63,23
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT.25.2.B

webPostoPDV - www.webposto.com.br

POSTO RODA VIVA

POSTO RODA VIVA LTDA

CNPJ: 05.348.869/0001-00 IE: 151140260

ROD BR 010 KM 1672

0, DISTRITO

PARAGOMINAS, PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	DIESEL B S10 ADITIVADO	40,000	L	5,990	239,60

Qtde. total de itens		1
Valor total R$		239,60
Desconto R$	10,40	
Valor a Pagar R$		229,20

FORMA PAGAMENTO
Cartão de Débito Elo Aut:2173

VALOR PAGO R$
229,20

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0905 3488 5900 0100 6500 2000 1894 2910 0382 5602

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000189429 Série 002
08/09/2025 20:20:43
Protocolo de Autorização: 215250620344142
Data de Autorização 08/09/2025 20:20:45

PLACA: PVP3327
OPERADOR: ARLINDO CHAVES

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023.

Trib aprox: Federal:R$19,02
Estadual:R$40,57
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT.25.2.B

Fidelidade: 0ebf5819-6d6b-40ae-9b34-34cd7f028884
OBS: MeuPostoApp:Vivaldo 03048803297
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018515		07/11/2025	586,58

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MARCIA CRISTINA MARIANI ME

CNPJ/CPF
15.866.008/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00422	00000000000001245945	586,58

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F824B8317C5C2D2A

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)

ANEXO V

IMPOSTOS E TAXAS

UNIAO -00-UNIAO
UNIAO -00-UNIAO
UNIAO -00-UNIAO
UNIAO -00-UNIAO
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
UNIAO -00-UNIAO
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
001604-01-FEHOSP FEDER. DAS SANTAS CASAS
MUNIC -00-MUNICIPIO
MUNIC -00-MUNICIPIO
MUNIC -00-MUNICIPIO
003294-01-INSTITUTO ETICA SAUDE
007100-01-FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE

Banco: 341-7 Recibo do Pagador

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 221
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004604 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)
Locador: 001457
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00415403 **Contrato:** 011779

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - 25/10/2025 a 24/11/2025	15.500,00
IPTU - 2025 - parcela 10/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 10/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 10/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 10/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 10/10	206,20
IPTU - 2025 - parcela 10/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 10/10	114,38
DIF. COND. - mês anterior	15,27
DIF. COND. - mês anterior	14,98
DIF. COND. - mês anterior	15,27
DIF. COND. - mês anterior	14,56
DIF. COND. - mês anterior	16,01
DIF. COND. - mês anterior	15,27
DIF. COND. - mês anterior	15,27
PREV. COND. - novembro/2025	923,56

Vencimento: **25/11/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00415403-2

(=) Valor do Documento: **23.349,40**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 25/05/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196127600023349401090041540320064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41540.320060 42245.790003 6 12760002334940**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **25/11/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
31/10/2025	00415403			31/10/2025

Nosso Número: 109/00415403-2

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **23.349,40**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 25/11/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.) BARRA I
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011779
Recibo: 415403
Locador: 001457

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Relação de Recibos de Aluguel e Encargos

Recibo	Número bancário	Vencimento	Contrato	Conta	Histórico	V
415403	00415403	25/11/2025	011779	1001	ALUGUEL - 25/10/2025 a 24/11/2025	15.5
Locatário: INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH				1007	IPTU - 2025 - parcela 10/10	1
Imóvel: AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)				1007	IPTU - 2025 - parcela 10/10	1
				1007	IPTU - 2025 - parcela 10/10	1
				1007	IPTU - 2025 - parcela 10/10	1
				1007	IPTU - 2025 - parcela 10/10	2
				1007	IPTU - 2025 - parcela 10/10	1
				1007	IPTU - 2025 - parcela 10/10	1
				1009	DIF. COND. - mês anterior	
				1009	DIF. COND. - mês anterior	
				1009	DIF. COND. - mês anterior	
				1009	DIF. COND. - mês anterior	
				1009	DIF. COND. - mês anterior	
				1009	DIF. COND. - mês anterior	
				1009	DIF. COND. - mês anterior	
				1009	PREV. COND. - novembro/2025	9
				1009	PREV. COND. - novembro/2025	9
				1009	PREV. COND. - novembro/2025	9
				1009	PREV. COND. - novembro/2025	8
				1009	PREV. COND. - novembro/2025	9
				1009	PREV. COND. - novembro/2025	9
				1009	PREV. COND. - novembro/2025	9
				Totais do recibo:		**23.3**
Quantidade de Recibos: 1				**Total geral:**		**23.34**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Vencimento
10/12/2025

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

CCM
4.302.867-5

Incidência
NOV / 2025

Valor (R$)
75,23

Receita
ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e

Multa (R$)
0,00

Outras Informações
Recolhimentos por Código de Serviço:
R$ 75,23 (09881)

Juros (R$)
0,00

Atualização Monetária (R$)
0,00

Outros Encargos (R$)

Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/12/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.

Total (R$)
75,23

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0053904889 1123 55 02 000053904889 9 0

81830000000-0 75235701251-5 21002005390-8 48890029972-9

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂ - - -

Santander

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de TRIBUTO MUNICIPAL COD. BARRAS

No. compromisso banco
900018526

No. compromisso cliente

Dados do Convênio

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
10/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:	PM SAO PAULO
Codigo de Barras:	81830000000-0 75235701251-5 21002005390-8 48890029972-9
Data de Pagamento:	10/11/2025
Valor:	R$ 75,23
Data da Transacao:	10/11/2025
Autenticacao:	F1E65988B86DD1B2B3E5F04
Canal:	PGFOR

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Convenio de Arrecadacao:	00336496000900003219
Data de Vencimento:	10/12/2025
Hora da Transacao:	14:40:37

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Tipo de Serviço
20

Complemento do Tipo de Serviço

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)

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 10/11/2025
Beneficiário INSTITUTO ETICA SAUDE CNPJ 24.668.935/0001-09						Agência/Código Beneficiário 0237/69140-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA GENERAL JARDIM 770 1 ANDAR CONJ 1 VILA BUARQUE SAO PAULO SP 01223 010						
Data do documento 09/10/2025	No. Do documento 0000029171		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/10/2025	Nosso Número 109/00025889-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.671,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,25 AO DIA DEVOLVER EM 21/11/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830000501 Endereço: R. MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 01139-000 VARZEA DA BA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 02588.900239 76914.070008 5 12610000267126**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 10/11/2025
Cedente INSTITUTO ETICA SAUDE CNPJ 24.668.935/0001-09						Agência/Código Cedente 0237/69140-7
Data do documento 09/10/2025	No. Do documento 0000029171		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/10/2025	Nosso Número 109/00025889-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.671,26
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,25 AO DIA DEVOLVER EM 21/11/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830000501 Endereço: R. MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 01139-000 VARZEA DA BA SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018520		07/11/2025	2.671,26

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
07/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
INSTITUTO ETICA SAUDE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
24.668.935/0001-09

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.02588.900239.76914.070008.5.12610000267126

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.671,26	0,00	0,00	2.671,26

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65988CD2FE75A515430E

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)

fehosp
Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000357 04036.344309 1 12710000048956

Loca de Pagmento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/11/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Código Beneficiário 0093/363443-4
Data do Documento 27/10/2025	Número do Documento 173294		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 27/10/2025	Nosso Número 09 00000003504-4
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H 23.453.830/0001-70
Avenida Marquês de São Vicent 576
01139-000 São Paulo SP
Beneficiário final:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000357 04036.344309 1 12710000048956

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/11/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Cod Cedente 0093/363443-4
Data do Documento 27/10/2025	Número do Documento 173294		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 27/10/2025	Nosso Número 09 00000003504-4
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 489,56

Informações de responsabilidade do beneficiário Pagável Prefencialmente nas Agências Bradesco Mensalidade Associativa Novembro 2025	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Marquês de São Vicente 576 01139-000 São Paulo SP

CNPJ/CPF
23.453.830/0001-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 72025

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 03/11/2025

Nome do Profissional:	Flavia Bergamin de Brraos Paz
Departamento / Centro de Custo:	Advogada
Finalidade e/ou Itinerário:	Reembolso inscrição na OAB/PR

Data de início: 03/11/2025 Data de término: 31/11/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
10/11/2025	DIV	Recibo	6461010	Ordem dos advogados do Brasil	70,57

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustivel**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	70,57

Total das Despesas	R$	70,57
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	70,57

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:

Referência:
Parcela 010 referente a Anuidade parcelada 2025 (0101001|ANP|005461|010|BOL|137636|0001)

SICOOB | **756** | **75691.33262 01056.022708 17776.230108 4 12610000007057**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.**						Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - CNPJ: 77.538.510/0001-41 RUA BRASILINO MOURA, 253 AHU - CURITIBA/PR - CEP:80.540-340						Cooperativa/Código do Beneficiário **756**
Data do Documento 31/10/2025	N°. Documento ANP005461010		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número **1777623**
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie REAL	Quantidade		Valor Documento 70,57	Valor documento **70,57**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) **Aproveite - Anuidade do ano corrente vira crédito a ser utilizado para aquisição de cursos da Escola Superior da Advocacia (ESA/PR)**						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador FLÁVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ - CNPJ/CPF: 269.142.138-44- Nº OAB-PR: 124352 Alice de Castro 67 ap 121 Vila Mariana SÃO PAULO 04015040 Pagador/Avalista						(+) Outros acréscimos (-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | **756** | **75691.33262 01056.022708 17776.230108 4 12610000007057**

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.**						Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - CNPJ: 77.538.510/0001-41 RUA BRASILINO MOURA, 253 AHU - CURITIBA/PR - CEP:80.540-340						Cooperativa/Código do Beneficiário **756**
Data do Documento 31/10/2025	N°. Documento ANP005461010		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número **1777623**
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie REAL	Quantidade		Valor Documento 70,57	Valor documento **70,57**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) **Aproveite - Anuidade do ano corrente vira crédito a ser utilizado para aquisição de cursos da Escola Superior da Advocacia (ESA/PR)**						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador FLÁVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ - CNPJ/CPF: 269.142.138-44- Nº OAB-PR: 124352 Alice de Castro 67 ap 121 Vila Mariana SÃO PAULO 04015040 Pagador/Avalista						Cód. Baixa

Autenticação Mecânica -
Ficha de Compensação

C6BANK

Informações do Pagamento

● Em processo de autenticação

R$ 70,57

Beneficiário
ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL SECAO DO PARANA

CNPJ/CPF
77.538.510/0001-41

Nome do banco beneficiário
BANCO SICOOB S.A.

Código de barras
75691.33262 01056.022708 17776.230108 4 12610000007057

Valor
R$ 70,57

Data de vencimento
10/11/2025

Data do pagamento
31/10/2025

Autenticação
01K8XEMZR1JMWC1Y48V0XB0PDA

Juros e multas
-

Descontos
-

Origem
Banco C6 S.A.

Comprovante gerado por
Recebido pelo C6 Bank e processado por Santander

IMPORTANTE:
As contas pagas por você no C6 Bank podem ser liquidadas em bancos parceiros. Por isso, fique tranquilo caso apareça o nome de outra instituição financeira no comprovante de pagamento.

Conta debitada

FA

FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ: 42.980.819/0001-02
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 10200964-3

Em caso de dúvidas ou se precisar de orientações, acesse o chat no app ou ligue para os telefones abaixo.
Você deverá informar o ID da transação que aparece neste comprovante.

Central de Relacionamento - segunda a sexta (exceto feriados): 8h às 23h

Capitais e regiões metropolitanas
3003 6116

Demais regiões
0800 660 6116

SAC (reclamações, cancelamentos, dúvidas, informações e sugestões) – atendimento 24h
0800 660 0060

Ouvidoria
Segunda a sexta, exceto feriados, das 9h às 18h
0800 660 6060

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018460		07/11/2025	70,57

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
06/11/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE

CNPJ/CPF
42.980.819/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000102009643	70,57

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598051314BA5D6741BC

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)

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25318.1187639-6

Pagar este documento até
19/11/2025

Valor Total do Documento
5.639,11

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

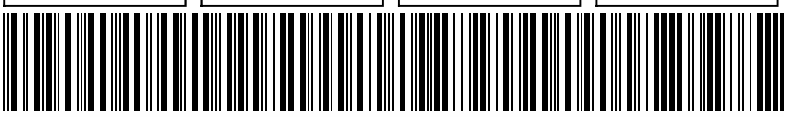
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	5.639,11			5.639,11
	Totais	**5.639,11**	**0,00**	**0,00**	**5.639,11**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 14/11/2025 10:27:20

85800000056 9 39110385253 3 23070125318 0 11876396776 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000056 9 | 39110385253 3 | 23070125318 0 | 11876396776 8



CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25318.1187639-6
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	5.639,11

Pague com o PIX

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25318.1240019-0

Pagar este documento até
19/11/2025

Valor Total do Documento
27,84

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUGUEL E ROYALTIES PAGOS À PF PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	27,84			27,84
	Totais	**27,84**	**0,00**	**0,00**	**27,84**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 14/11/2025 10:37:25

85840000000 0 27840385253 5 23070125318 0 12400190899 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 27840385253 5 | 23070125318 0 | 12400190899 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25318.1240019-0
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	27,84

Pague com o PIX

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25318.1150886-9

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Valor Total do Documento: **10.399,52**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	10.399,52			10.399,52
	Totais	**10.399,52**	**0,00**	**0,00**	**10.399,52**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 14/11/2025 10:19:04

85860000103 5 99520385253 6 23070125318 0 11508869087 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000103 5 | 99520385253 6 | 23070125318 0 | 11508869087 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25318.1150886-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 10.399,52

Pague com o PIX

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25318.1150942-3

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **3.466,52**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	3.466,52			3.466,52
	Totais	**3.466,52**	**0,00**	**0,00**	**3.466,52**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 14/11/2025 10:18:58

85880000034 2 66520385253 5 23070125318 0 11509423880 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000034 2 | 66520385253 5 | 23070125318 0 | 11509423880 9

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25318.1150942-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 3.466,52

Pague com o PIX

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25318.1150859-1

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **2.253,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	2.253,23			2.253,23
	Totais	**2.253,23**	**0,00**	**0,00**	**2.253,23**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 14/11/2025 10:19:04

85890000022 0 53230385253 4 23070125318 0 11508591976 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000022 0 | 53230385253 4 | 23070125318 0 | 11508591976 9

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25318.1150859-1
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 2.253,23

Pague com o PIX

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

I)	**RELATORIO FINANCEIRO COM PROTOCOLO DE ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

- Balancete
- Demonstrativo do Fluxo de Caixa
- Demonstração do Resultado do Periodo (DRE)
- Planilha Financeira – Receitas e Despesas por grupo

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFICIO Nº 222/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 22 de Outubro de 2025.

A Sra.
Mônica Sodre Douahy Rebelo
Coordenadora/GTCAGHMR/SESPA
Ref.: NF. Nº. 24 CUSTEIO HJB COMP. OUTUBRO/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.24, custeio do Hospital Jean Bitar/SESPA (Competência OUTUBRO/2025), referente ao contrato de Gestão 007/2021, com os seus pagamentos e respectivos comprovantes das obrigações.

Anexo:

- Nota Fiscal Custeio HJB nº 24 – COMP 10-2025
- Boleto Equatorial (energia) e Comprovante de Pagamento- COMP 09-2025
- Boleto Águas do Pará (água) e Comprovante de Pagamento - COMP 09-2025
- Guia INSS FOPAG - COMP 09-2025
- Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 09-2025
- Comprovante de Pagamento Guia INSS FOPAG - COMP 09-2025
- Comprovante de Pagamento Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 09-2025
- RE - FGTS DIGITAL – COMP 09-2025
- Protocolo de Entrega Prestação de Contas Contábil – COMP 09-2025
- Planilha de Contratos Prestadores de Serviços – COMP 09-2025
- 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,

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Detalhes Protocolo nº 2025/3526680 (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 222 2025 - RELATORIO NF. 24 CUSTEIO - COMP. OUTUBRO_2025**
Data do protocolo: **22/10/2025 às 14h:43**

SAIR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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	21.810.790,25 D	11.373.273,62	18.325.028,20	6.951.754,58 C	14.859.035,67 D
11	ATIVO CIRCULANTE	18.289.895,19 D	11.373.273,62	18.278.757,05	6.905.483,43 C	11.384.411,76 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	3.718.759,57 D	5.615.058,53	8.017.527,04	2.402.468,51 C	1.316.291,06 D
11101	CAIXA	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
1110101010010	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	501.383,87 D	2.869.494,14	3.355.319,85	485.825,71 C	15.558,16 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	501.383,87 D	2.869.494,14	3.355.319,85	485.825,71 C	15.558,16 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	501.383,87 D	2.869.494,14	3.355.319,85	485.825,71 C	15.558,16 D
1110201010025	BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR	500.475,76 D	1.988.999,42	2.475.020,75	486.021,33 C	14.454,43 D
1110201010027	BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN	640,89 D	791.060,52	791.085,00	24,48 C	616,41 D
1110201010028	BANPARA CC 433338-1 JEAN BITAR	98,90 D	200,00	77,00	123,00 D	221,90 D
1110201010088	BANPARA 820935-9 RESERVA TECNICA	168,32 D	89.234,20	89.137,10	97,10 D	265,42 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.215.375,70 D	18.650,00	1.935.292,80	1.916.642,80 C	1.298.732,90 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.215.375,70 D	18.650,00	1.935.292,80	1.916.642,80 C	1.298.732,90 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	3.215.375,70 D	18.650,00	1.935.292,80	1.916.642,80 C	1.298.732,90 D
1110301010029	BANPARA CA 4168858-5 JEAN BITAR	1.394.457,12 D	5.386,46	1.052.775,13	1.047.388,67 C	347.068,45 D
1110301010031	BANPARA CA 4347217 JEAN BITAR -INVESTIME	847.652,03 D	3.997,83	793.249,40	789.251,57 C	58.400,46 D
1110301010032	BANPARA CA 433338-1 JEAN BITAR	884.256,23 D	9.007,76	0,00	9.007,76 D	893.263,99 D
1110301010105	BANPARA CA 820935-9 RESERVA	89.010,32 D	257,95	89.268,27	89.010,32 C	0,00
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
112	CREDITOS	13.552.985,44 D	4.693.815,44	9.138.530,08	4.444.714,64 C	9.108.270,80 D
11201	CONTAS A RECEBER	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
1120101010012	CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
11202	CREDITOS A RECEBER	13.368.714,82 D	111.742,51	8.998.169,10	8.886.426,59 C	4.482.288,23 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	13.368.714,82 D	111.742,51	8.998.169,10	8.886.426,59 C	4.482.288,23 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	896,61 D	93.540,69	93.171,60	369,09 D	1.265,70 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	896,61 D	93.540,69	93.171,60	369,09 D	1.265,70 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	13.367.818,21 D	18.201,82	8.904.997,50	8.886.795,68 C	4.481.022,53 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	18.047,03 D	18.201,82	21.573,60	3.371,78 C	14.675,25 D
1120201020003	ADIANTAMENTO DE DESPESAS	3.852,74 D	0,00	0,00	0,00	3.852,74 D
1120201020008	DEPOSITO JUDICIAL	20.782,59 D	0,00	0,00	0,00	20.782,59 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	13.325.135,85 D	0,00	8.883.423,90	8.883.423,90 C	4.441.711,95 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	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
11301	ESTOQUES	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	316.966,34 D	160.755,61	155.595,48	5.160,13 D	322.126,47 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	394.701,51 D	645.386,43	637.049,25	8.337,18 D	403.038,69 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	48.842,22 D	83.335,28	113.714,68	30.379,40 C	18.462,82 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	47.960,07 D	21.801,84	34.092,79	12.290,95 C	35.669,12 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	52.050,82 D	13.344,74	25.913,17	12.568,43 C	39.482,39 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010007	ENXOVAIS	70,80 D	76,70	147,50	70,80 C	0,00
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	10.529,23 D	30.488,98	28.078,85	2.410,13 D	12.939,36 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	31.634,54 D	9.332,89	16.791,85	7.458,96 C	24.175,58 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	2.894,46 D	168,00	1.415,01	1.247,01 C	1.647,45 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	9.452,37 D	2.116,58	1.261,12	855,46 D	10.307,83 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	0,00	40.611,95	40.611,95	0,00	0,00
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	630,02 D	2.778,72	2.886,72	108,00 C	522,02 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	28.598,03 D	33.864,00	35.362,11	1.498,11 C	27.099,92 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	467,21 D	4.205,45	3.974,35	231,10 D	698,31 D
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	5.027,00	5.027,00	0,00	0,00
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	50.530,87 D	4.343,56	10.178,85	5.835,29 C	44.695,58 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	18.446,27 D	6.761,92	10.118,44	3.356,52 C	15.089,75 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	3.364.761,09 D	0,00	46.271,15	46.271,15 C	3.318.489,94 D
123	IMOBILIZADO	9.870,44 D	0,00	123,53	123,53 C	9.746,91 D
12301	IMOBILIZADO	9.870,44 D	0,00	123,53	123,53 C	9.746,91 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	9.870,44 D	0,00	123,53	123,53 C	9.746,91 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	24.967,81 C	0,00	123,53	123,53 C	25.091,34 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	20.014,25 C	0,00	0,00	0,00	20.014,25 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	4.953,56 C	0,00	123,53	123,53 C	5.077,09 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	3.354.890,65 D	0,00	46.147,62	46.147,62 C	3.308.743,03 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	3.354.890,65 D	0,00	46.147,62	46.147,62 C	3.308.743,03 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	3.354.890,65 D	0,00	46.147,62	46.147,62 C	3.308.743,03 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	2.348.220,10 C	0,00	46.147,62	46.147,62 C	2.394.367,72 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	635.204,39 C	0,00	11.570,85	11.570,85 C	646.775,24 C
1250101020002	(-) BENFEITORIAS	930.003,58 C	0,00	21.303,76	21.303,76 C	951.307,34 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	127.507,82 C	0,00	83,49	83,49 C	127.591,31 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	118.493,85 C	0,00	3.331,70	3.331,70 C	121.825,55 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	217.992,59 C	0,00	2.534,62	2.534,62 C	220.527,21 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	153.493,97 C	0,00	1.855,74	1.855,74 C	155.349,71 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	165.523,90 C	0,00	5.467,46	5.467,46 C	170.991,36 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
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

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2	PASSIVO	21.521.790,54 C	12.376.966,50	5.631.802,44	6.745.164,06 D	14.776.626,48 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	21.734.823,52 C	12.328.544,90	5.627.804,61	6.700.740,29 D	15.034.083,23 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	4.486.151,76 C	1.458.118,94	3.514.887,57	2.056.768,63 C	6.542.920,39 C
21101	FORNECEDORES	4.486.151,76 C	1.458.118,94	3.514.887,57	2.056.768,63 C	6.542.920,39 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	4.486.151,76 C	1.458.118,94	3.514.887,57	2.056.768,63 C	6.542.920,39 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.635.991,67 C	378.499,75	629.623,49	251.123,74 C	1.887.115,41 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.635.991,67 C	378.499,75	629.623,49	251.123,74 C	1.887.115,41 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.131.649,50 C	570.251,50	1.320.512,47	750.260,97 C	1.881.910,47 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	841.737,50 C	219.401,50	969.662,47	750.260,97 C	1.591.998,47 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	289.912,00 C	350.850,00	350.850,00	0,00	289.912,00 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.243.426,91 C	396.456,87	1.079.607,67	683.150,80 C	1.926.577,71 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.132.560,33 C	269.957,35	981.031,91	711.074,56 C	1.843.634,89 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	79.718,34 C	105.099,52	69.425,10	35.674,42 D	44.043,92 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	31.148,24 C	21.400,00	29.150,66	7.750,66 C	38.898,90 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	475.083,68 C	112.910,82	485.143,94	372.233,12 C	847.316,80 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	475.083,68 C	112.910,82	485.143,94	372.233,12 C	847.316,80 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.301.941,80 C	1.717.438,46	1.944.485,90	227.047,44 C	3.528.989,24 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.301.941,80 C	1.717.438,46	1.944.485,90	227.047,44 C	3.528.989,24 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	3.301.941,80 C	1.717.438,46	1.944.485,90	227.047,44 C	3.528.989,24 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	806.192,06 C	1.250.833,04	1.333.474,15	82.641,11 C	888.833,17 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	803.959,18 C	1.223.187,18	1.306.389,05	83.201,87 C	887.161,05 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	25.412,98	25.412,98	0,00	0,00
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	2.232,88 C	2.232,88	1.672,12	560,76 D	1.672,12 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	344.619,34 C	307.066,94	359.049,53	51.982,59 C	396.601,93 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	93.011,48 C	95.832,91	108.310,64	12.477,73 C	105.489,21 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	90.078,93 C	114.243,75	121.041,70	6.797,95 C	96.876,88 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	95.807,31 C	33.348,58	52.463,83	19.115,25 C	114.922,56 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	10.751,01 C	8.671,09	8.936,65	265,56 C	11.016,57 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	54.970,61 C	54.970,61	68.296,71	13.326,10 C	68.296,71 C
213010103	PROVISOES	2.151.130,40 C	159.538,48	251.962,22	92.423,74 C	2.243.554,14 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	680.795,98 C	13.187,86	96.141,68	82.953,82 C	763.749,80 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	54.217,62 C	780,21	7.481,73	6.701,52 C	60.919,14 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.311.200,18 C	136.093,84	136.745,10	651,26 C	1.311.851,44 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	104.547,53 C	9.476,57	9.626,76	150,19 C	104.697,72 C
2130101030010	PROVISAO E-CONSIGNADO FGTS	369,09 C	0,00	1.966,95	1.966,95 C	2.336,04 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	1.056,17 C	1.056,17	2.611,94	1.555,77 C	2.611,94 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	139.759,18 C	139.759,18	19.446,40	120.312,78 D	19.446,40 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	22.995,93 C	22.988,69	24.922,10	1.933,41 C	24.929,34 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	21.789,47 C	21.789,47	19.868,82	1.920,65 D	19.868,82 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
215010101	CONTAS A PAGAR	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	6.896,19 C	2.298,73	0,00	2.298,73 D	4.597,46 C
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	4.178,55 C	1.671,36	0,00	1.671,36 D	2.507,19 C
2150101010009	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	210.916,88 C	0,00	0,00	0,00	210.916,88 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	80.000,00 C	80.000,00	85.000,00	5.000,00 C	85.000,00 C
2150101010015	EMPRESTIMOS DE MATERIAL	610,91 C	0,00	0,00	0,00	610,91 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	13.325.135,85 C	8.883.423,90	0,00	8.883.423,90 D	4.441.711,95 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	133.390,83 C	0,00	16.581,88	16.581,88 C	149.972,71 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 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	40.188.494,52 C	5.544,18	4.921.953,89	4.916.409,71 C	45.104.904,23 C
31	RECEITAS	37.041.833,59 C	5.544,18	4.509.321,41	4.503.777,23 C	41.545.610,82 C
311	RECEITAS	37.041.833,59 C	5.544,18	4.509.321,41	4.503.777,23 C	41.545.610,82 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
3110101050018	CONTRATO JEAN BITAR 2/2016	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
31102	OUTRAS RECEITAS	573.040,75 C	5.544,18	67.609,46	62.065,28 C	635.106,03 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	573.040,75 C	5.544,18	67.609,46	62.065,28 C	635.106,03 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	467.870,63 C	3.997,83	48.421,60	44.423,77 C	512.294,40 C
3110201030004	RECUPERACAO DE DESPESAS	110.878,47 C	0,00	0,00	0,00	110.878,47 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	352.984,04 C	3.997,83	48.421,60	44.423,77 C	397.407,81 C
3110201030010	OUTRAS RECEITAS	4.008,12 C	0,00	0,00	0,00	4.008,12 C
311020104	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	532,61	532,61 C	532,61 C
3110201040002	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	532,61	532,61 C	532,61 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	105.170,12 C	1.546,35	18.655,25	17.108,90 C	122.279,02 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	5.815,53 C	0,00	0,03	0,03 C	5.815,56 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	111.230,98 C	0,00	18.655,22	18.655,22 C	129.886,20 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	11.876,39 D	1.546,35	0,00	1.546,35 D	13.422,74 D
38	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
381	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
38101	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.052.597,13 C	0,00	279.381,12	279.381,12 C	2.331.978,25 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.094.063,80 C	0,00	133.251,36	133.251,36 C	1.227.315,16 C
4	DESPESA	39.899.494,81 D	5.712.862,52	589.862,29	5.123.000,23 D	45.022.495,04 D
41	DESPESA	36.752.833,88 D	5.300.230,04	589.862,29	4.710.367,75 D	41.463.201,63 D
411	DESPESA	36.752.833,88 D	5.300.230,04	589.862,29	4.710.367,75 D	41.463.201,63 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	36.678.368,25 D	5.288.967,67	589.862,29	4.699.105,38 D	41.377.473,63 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	36.678.368,25 D	5.288.967,67	589.862,29	4.699.105,38 D	41.377.473,63 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	7.985.915,82 D	1.236.414,59	186.860,65	1.049.553,94 D	9.035.469,76 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	6.438.654,01 D	893.669,68	29.586,66	864.083,02 D	7.302.737,03 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	217.442,52 D	21.120,11	0,00	21.120,11 D	238.562,63 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101010008	VALE TRANSPORTE	120.807,58 D	37.494,30	16.913,01	20.581,29 D	141.388,87 D
4110101010020	HORA EXTRA	347.800,19 D	34.321,26	0,00	34.321,26 D	382.121,45 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	500.356,41 D	63.352,77	0,00	63.352,77 D	563.709,18 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	214.319,87 D	27.111,29	0,00	27.111,29 D	241.431,16 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	146.535,24 D	18.984,20	0,00	18.984,20 D	165.519,44 D
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	585.898,09 D	123.779,10	0,00	123.779,10 D	709.677,19 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	585.898,09 C	16.581,88	140.360,98	123.779,10 C	709.677,19 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	558.531,95 D	96.705,56	17.841,58	78.863,98 D	637.395,93 D
4110101020001	FGTS	558.531,95 D	96.705,56	17.841,58	78.863,98 D	637.395,93 D
411010103	PROVISAO	1.837.835,44 D	237.498,42	12.776,76	224.721,66 D	2.062.557,10 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	718.457,62 D	96.141,68	2.371,04	93.770,64 D	812.228,26 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	993.634,95 D	124.248,25	9.601,91	114.646,34 D	1.108.281,29 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	125.742,87 D	17.108,49	803,81	16.304,68 D	142.047,55 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	16.977.755,58 D	2.326.101,14	372.250,00	1.953.851,14 D	18.931.606,72 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	10.657.012,16 D	1.651.446,02	350.850,00	1.300.596,02 D	11.957.608,18 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	2.155.965,28 D	171.641,56	20.700,00	150.941,56 D	2.306.906,84 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	6.550,00 D	550,00	0,00	550,00 D	7.100,00 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	677.263,18 D	84.800,81	0,00	84.800,81 D	762.063,99 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	26.566,89 D	2.862,75	0,00	2.862,75 D	29.429,64 D
4110101040011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	254.795,62 D	25.537,40	0,00	25.537,40 D	280.333,02 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	10.000,00 D	2.000,00	0,00	2.000,00 D	12.000,00 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	301.612,40 D	34.536,76	700,00	33.836,76 D	335.449,16 D
4110101040033	SERVICOS DE LABORATORIO	2.887.990,05 D	352.725,84	0,00	352.725,84 D	3.240.715,89 D
411010105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	2.043,86 D	0,00	0,00	0,00	2.043,86 D
4110101050002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	2.043,86 D	0,00	0,00	0,00	2.043,86 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	4.958.784,08 D	804.637,25	0,00	804.637,25 D	5.763.421,33 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.299.143,85 D	155.595,48	0,00	155.595,48 D	1.454.739,33 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	2.822.997,91 D	541.795,28	0,00	541.795,28 D	3.364.793,19 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	308.335,57 D	35.362,11	0,00	35.362,11 D	343.697,68 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	281.312,43 D	40.611,95	0,00	40.611,95 D	321.924,38 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	8.303,05 D	1.415,01	0,00	1.415,01 D	9.718,06 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	116.464,30 D	16.791,85	0,00	16.791,85 D	133.256,15 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	90.557,98 D	10.178,85	0,00	10.178,85 D	100.736,83 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	31.668,99 D	2.886,72	0,00	2.886,72 D	34.555,71 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	2.107.626,66 D	317.581,87	0,00	317.581,87 D	2.425.208,53 D
4110101070001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	708.026,47 D	95.253,97	0,00	95.253,97 D	803.280,44 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	665.163,07 D	113.714,68	0,00	113.714,68 D	778.877,75 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	196.329,44 D	29.887,52	0,00	29.887,52 D	226.216,96 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	358.125,60 D	44.211,23	0,00	44.211,23 D	402.336,83 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	100.008,45 D	28.078,85	0,00	28.078,85 D	128.087,30 D
4110101070006	ENXOVAL	28.321,93 D	147,50	0,00	147,50 D	28.469,43 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	14.961,70 D	1.261,12	0,00	1.261,12 D	16.222,82 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	36.690,00 D	5.027,00	0,00	5.027,00 D	41.717,00 D
411010108	DESPESAS GERAIS	2.221.614,16 D	270.028,82	133,30	269.895,52 D	2.491.509,68 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	508.213,22 D	66.812,23	0,00	66.812,23 D	575.025,45 D
4110101080003	TELEFONE	8.189,96 D	1.137,39	0,00	1.137,39 D	9.327,35 D
4110101080004	AGUA E ESGOTO	296.637,40 D	36.934,01	0,00	36.934,01 D	333.571,41 D
4110101080007	INTERNET	13.414,24 D	1.475,48	0,00	1.475,48 D	14.889,72 D
4110101080008	CORREIOS	1.856,09 D	133,30	133,30	0,00	1.856,09 D
4110101080010	DEPRECIACAO	369.663,54 D	46.271,15	0,00	46.271,15 D	415.934,69 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	8.932,39 D	910,00	0,00	910,00 D	9.842,39 D
4110101080013	SEGUROS	3.892,66 D	480,81	0,00	480,81 D	4.373,47 D
4110101080014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	77,52 D	0,00	0,00	0,00	77,52 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	11.399,65 D	1.468,92	0,00	1.468,92 D	12.868,57 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	56.106,46 D	8.030,00	0,00	8.030,00 D	64.136,46 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	24.000,00 D	3.000,00	0,00	3.000,00 D	27.000,00 D
4110101080024	LANCHES E REFEICOES	52,88 D	0,00	0,00	0,00	52,88 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	247,91 D	0,00	0,00	0,00	247,91 D
4110101080027	CONFRATERNIZACOES E EVENTOS	3.830,92 D	0,00	0,00	0,00	3.830,92 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	45.873,26 D	2.057,61	0,00	2.057,61 D	47.930,87 D
4110101080032	COPIAS E REPRODUCOES	0,00	30,00	0,00	30,00 D	30,00 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	127.144,47 D	16.287,92	0,00	16.287,92 D	143.432,39 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	648.225,03 D	85.000,00	0,00	85.000,00 D	733.225,03 D
4110101080035	INDENIZACOES DIVERSAS	93.856,56 D	0,00	0,00	0,00	93.856,56 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	28.260,70 D	0,02	0,00	0,02 D	28.260,72 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
4110101100005	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	580,95 D	0,02	0,00	0,02 D	580,97 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.890,33 D	0,00	0,00	0,00	1.890,33 D
41102	OUTRAS DESPESAS	74.465,63 D	11.262,37	0,00	11.262,37 D	85.728,00 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	74.465,63 D	11.262,37	0,00	11.262,37 D	85.728,00 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	74.465,63 D	11.262,37	0,00	11.262,37 D	85.728,00 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	23.394,42 D	2.426,00	0,00	2.426,00 D	25.820,42 D
4110201010005	IOF	20.323,67 D	3.419,88	0,00	3.419,88 D	23.743,55 D
4110201010007	MULTAS	30.747,54 D	5.416,49	0,00	5.416,49 D	36.164,03 D
48	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
481	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
48101	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.052.597,13 D	279.381,12	0,00	279.381,12 D	2.331.978,25 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.094.063,80 D	133.251,36	0,00	133.251,36 D	1.227.315,16 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			29.468.646,82	29.468.646,82	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	14.859.035,67 D
2	Total do Passivo	14.776.626,48 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	4.916.409,71 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	5.123.000,23 D
RESULTADO DO MES 09/2025		206.590,52 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 09/2025		82.409,19 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 09/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	4.771.604,28 D
TOTAL DA RECEITA	45.104.904,23 C
TOTAL DA DESPESA	45.022.495,04 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 09/2025	4.689.195,09 D
LANCAMENTO DE CORRECAO	82.409,19 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

FLUXO DE CAIXA - 2025

BANPARÁ C/C : 416858-5	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25
Saldo Inicial	**389.947,48**	**2.317.659,64**	**290.185,41**	**1.296.022,46**	**1.948.659,71**	**500.644,08**	**14.454,43**
1.1. Entradas							
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	4.619.344,87	4.846.531,97	4.510.260,13	4.316.356,99	4.637.255,44	140.360,98	8.829.103,35
1.02 - Laboratório HJB	-	-	-	-	-	-	-
1.03 - Outras entradas	-	-	-	-	-	-	-
Sub-Total	**R$ 4.619.344,87**	**R$ 4.846.531,97**	**R$ 4.510.260,13**	**R$ 4.316.356,99**	**R$ 4.637.255,44**	**R$ 140.360,98**	**R$ 8.829.103,35**
2.2 Entradas Não Operacionais							
2.01 - Remunerações Bancárias	8,86	15,73	8,21	4,89	5,23	5,22	7,60
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-	-
2.03 - Transferências	592.328,00	768.834,24	913.834,24	889.834,24	863.834,24	791.200,00	1.707.527,63
2.04 - Resgates	1.167.185,76	1.415.696,18	1.356.169,83	1.329.285,14	1.166.195,89	1.139.266,05	138.116,01
2.05 - Devolução Bancária			-		110.878,47	-	-
2.06 - Outras entradas		3.371,84	-	608,00	-	-	4.517.236,44
Sub-Total	**R$ 1.759.522,62**	**R$ 2.187.917,99**	**R$ 2.270.012,28**	**R$ 2.219.732,27**	**R$ 2.140.913,83**	**R$ 1.930.471,27**	**R$ 6.362.887,68**
Total Entradas	**R$ 6.378.867,49**	**R$ 7.034.449,96**	**R$ 6.780.272,41**	**R$ 6.536.089,26**	**R$ 6.778.169,27**	**R$ 2.070.832,25**	**R$ 15.191.991,03**
3. Saídas Operacionais							
3.01 - Pessoal Próprio	857.730,78	868.091,26	835.135,56	832.342,30	813.472,81	803.959,18	887161,05
3.02 - Benefício Funcionário	27.487,20	570,20	31.359,50	71.220,00	36.203,50	2.014,50	66.166,20
3.03 - Férias	70.646,54	185.207,30	-	115.690,10	94.877,77	84.296,85	102.331,35
3.04 - Rescisões	46.783,44	7.147,05	37.972,09	35.981,85	23.515,50	25.412,98	19.610,60
3.05 - Pensão	673,54	1.104,94	1.645,38	2.131,43	2.141,13	2.232,88	1.672,12
3.06 - Encargos Sociais	270.876,96	238.927,02	287.163,62	284.061,11	307.891,68	296.844,12	330.226,59
3.07 - Cheque	-	-	-	-	-	-	-
3.08 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	46.443,45	1.229.780,27	365.420,37	706.034,79	1.201.043,35	233.645,63	692.847,26
3.09 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	1.532,90	-	-	-	-	-
3.10 - Honorários Médicos - P. Jurídica	229.627,45	2.440.329,35	873.704,50	689.582,73	2.018.197,97	206.103,45	1.222.054,98
3.11 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	-	-	-	-	-
3.12 - Gases Medicinais	7.587,99	71.173,14	36.802,57	-	83.099,82	-	47.830,26
3.13 - Materiais e Medicamentos	265.610,55	1.246.394,81	413.265,83	578.863,56	1.032.484,01	394.319,80	714.784,26
3.14 - Genêros Alimentícios	-	123.312,60	69.048,34	78.715,21	84.054,78	86.739,00	84.457,10
3.15 - Dietas Enteral/Parenteral	8.280,00	26.210,09	14.438,82	22.544,40	31.603,39	12.646,76	24.555,19
3.16 - Telefonia Fixa	662,79	662,79	662,79	662,79	662,72	662,72	662,72
3.17 - Telefonia Móvel	1.896,10	1.897,19	1.896,10	1.902,41	1.926,42	1.950,15	1.927,69
3.18 - Água	34.584,26	35.949,37	39.319,23	41.971,42	35.504,73	38.983,80	36.934,01
3.19 - Energia Elétrica	59.460,64	60.090,05	68.222,10	65.217,72	64.561,08	63.502,85	66.220,96
3.20 - Locação	-	23.000,00	13.000,00	13.000,00	10.000,00	16.715,00	13.715,00
3.21 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	9.625,32	61.271,08	67.477,54	80.000,00	83.000,00	80.000,00	85.000,00
3.22 - Impostos Retidos	227.543,70	58.264,46	207.879,48	91.393,86	109.028,08	185.593,50	69.545,09
3.23 - Outras saídas	13.007,78	11.718,81	37.771,72	7.387,61	2.965,88	15.942,05	5.333,15
Sub-Total (3)	**R$ 2.178.528,49**	**R$ 6.692.634,68**	**R$ 3.402.185,54**	**R$ 3.718.703,29**	**R$ 6.036.234,62**	**R$ 2.551.565,22**	**R$ 4.473.035,58**

Maria Santos
Superintendente Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJB/OSH

4. Saídas Não Operacionais							
4.01 - Financeiras	1.992,00	2.795,00	2.437,00	2.153,00	2.100,00	2.264,00	2.201,00
4.02 - Provisão	115.760,00	112.657,33	96.149,91	71.634,50	33.380,00	-	198.829,02
4.03 - Aplicação	1.200.000,00	1.481.900,00	1.357.600,00	1.200.000,00	1.288.900,00	-	1.240.000,00
4.04 - Transferencias	953.328,00	768.834,24	913.834,24	889.834,24	863.834,24	400,00	1.791.668,48
4.05 - Empréstimos/Investimento	-	-	-	-	-	-	-
4.06 - Outras	1.546,84	3.102,94	2.228,67	1.126,98	1.736,04	2.527,26	5.411.364,86
Sub-Total (4)	**R$ 2.272.626,84**	**R$ 2.369.289,51**	**R$ 2.372.249,82**	**R$ 2.164.748,72**	**R$ 2.189.950,28**	**R$ 5.191,26**	**R$ 8.644.063,36**
Total de saídas (3+4)	**R$ 4.451.155,33**	**R$ 9.061.924,19**	**R$ 5.774.435,36**	**R$ 5.883.452,01**	**R$ 8.226.184,90**	**R$ 2.556.756,48**	**R$ 13.117.098,94**
Saldo disponível	**R$ 2.317.659,64**	**R$ 290.185,41**	**R$ 1.296.022,46**	**R$ 1.948.659,71**	**R$ 500.644,08**	**R$ 14.719,85**	**R$ 2.089.346,52**

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	R$ 1.411.547,82	R$ 1.394.100,10	R$ 1.396.298,18	R$ 1.357.436,74	R$ 1.394.457,12	R$ 347.068,45	R$ 1.451.157,94
CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5	R$ 2.124.337,38	R$ 289.299,22	R$ 1.295.741,48	R$ 1.859.399,02	R$ 500.475,76	R$ 14.454,43	R$ 2.089.346,52
TOTAL - CUSTEIO	**R$ 3.535.885,20**	**R$ 1.683.399,32**	**R$ 2.692.039,66**	**R$ 3.216.835,76**	**R$ 1.894.932,88**	**R$ 361.522,88**	**R$ 3.540.504,46**
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	R$ 426.762,99	R$ 660.547,93	762.781,14	771.020,05	R$ 884.256,23	R$ 893.263,99	R$ 1.099.958,85
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	R$ 115.984,80	R$ 165,43	238,34	71.795,84	R$ 98,90	R$ 221,90	R$ 570,10
TOTAL - PROVISÃO	**R$ 542.747,79**	**R$ 660.713,36**	**R$ 763.019,48**	**R$ 842.815,89**	**R$ 884.355,13**	**R$ 893.485,89**	**R$ 1.100.528,95**
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	R$ 79.345,57	R$ 843.160,81	844.066,02	44.765,39	R$ 847.652,03	R$ 58.400,46	R$ 849.888,30
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	R$ 761.439,22	R$ 512,61	540,98	801.586,37	R$ 640,89	R$ 616,41	R$ 638,28
TOTAL - INVESTIMENTO	**R$ 840.784,79**	**R$ 843.673,42**	**R$ 844.607,00**	**R$ 846.351,76**	**R$ 848.292,92**	**R$ 59.016,87**	**R$ 850.526,58**
RESERVA TÉCNICA - APLICAÇÃO 820935-9	R$ 404,31	R$ 89.064,14	R$ 89.038,76	R$ -	R$ 89.010,32	R$ -	R$ 178.127,67
RESERVA TÉCNICA - CONTA CORRENTE 820935-9	R$ 193.322,26	R$ 886,19	R$ 280,98	R$ 89.260,69	R$ 168,32	R$ 265,42	R$ 356,92
TOTAL - RESERVA TÉCNICA	**R$ 193.726,57**	**R$ 89.950,33**	**R$ 89.319,74**	**R$ 89.260,69**	**R$ 89.178,64**	**R$ 265,42**	**R$ 178.484,59**
FUNDO FIXO	R$ 2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
TOTAL GERAL	**R$ 5.115.144,35**	**R$ 3.279.736,43**	**R$ 4.390.985,88**	**R$ 4.997.264,10**	**R$ 3.718.759,57**	**R$ 1.316.291,06**	**R$ 5.672.044,58**

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

INDSH
SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar - IvDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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	30/09/2025
Serviços prestados pacientes SUS		40.910.505
Serviços prestados convênios e particulares		-
(-) Glosas		-
Receita Líquida		**40.910.505**
Custos		
Serviços de terceiros	Z4/Z8	(18.933.651)
Pessoal e encargos	Z5/Z7	(9.388.338)
Materiais e medicamentos		(8.188.630)
Superávit / (Déficit) Líquido		**4.399.886**
(Despesas)/ Receitas Operacionais		
Pessoal e encargos	Z5/Z7	(2.347.085)
Serviços de terceiros	Z4/Z8	-
Impostos, taxas e contribuições		(28.261)
Depreciação/amortização		(415.935)
Despesas gerais e administrativas	**13**	(2.075.575)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**(466.969)**
Financeiras Líquidas		
Despesas financeiras		(85.728)
Receitas financeiras		122.279
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**(430.418)**
Outras Despesas e Receitas		
Doações e subvenções		-
Outras receitas e despesas		512.827
Superávit / (Déficit) do Exercício		**82.409**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

PLANILHA FINANCEIRA – RECEITAS E DESPESAS POR GRUPO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

ANEXO I - PLANILHA DE CONTROLE FINANCEIRO - HJB

RECEITAS OPERACIONAIS	set-25	out-25	nov-25	dez-25	TOTAL
Repasse Contrato de Gestão	-	8.758.068,94	-	-	8.758.068,94
Fixo	-	-	-	-	-
Variável	-	-	-	-	-
Repasse Programas Esp/Eventuais	140.360,98	71.034,41	-	-	211.395,39
Total (1)	**R$ 140.360,98**	**R$ 8.829.103,35**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 8.969.464,33**
2.2 Entradas Não Operacionais					-
Resultado Aplicação Financeira	18.650,00	13.701,47	-	-	**32.351,47**
Reembolso de Despesas		-	-	-	-
Obtenção de Recursos Externos à SES	-	-	-	-	-
Receitas Etras (especificar) Doações	-	-	-	-	-
Outras Receitas (especificar)	-	-			-
Total (2)	**R$ 18.650,00**	**R$ 13.701,47**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 32.351,47**
DESPESAS OPERACIONAIS					
1.1 - Ordenados	915.901,89	1.010.775,12	-	-	1.926.677,01
1.2 - Encargos Sociais	296.844,12	330.226,59	-	-	627.070,71
1.3 - Provisões (13º e Férias)	2.241.218,10	2.326.066,38	-	-	4.567.284,48
1.4 - Beneficios	2.014,50	66.166,20	-	-	68.180,70
1.5 - Outras formas de Contratação	-	-	-	-	-
2. Materiais e Medicamentos					
2.1 - Material Médico Hospitalar	-	-	-	-	-
2.2 - Medicamentos	328.181,25	87.142,00	-	-	415.323,25
2.3 - OPME	47,50	383.711,67	-	-	383.759,17
3. Materiais Diversos					
3.1 - Material de Higienização	16.957,36	36.363,73	-	-	53.321,09
3.2 - Material/Gêneros Alimenticios	99.385,76	109.012,29	-	-	208.398,05
3.3 - Material Expediente	23.284,51	32.728,56	-	-	56.013,07
3.4 - Combustível	627,00	-	-	-	627,00
3.5 - GLP	4.400,00	3.200,00	-	-	7.600,00
3.6 - Material de Manutenção	21.449,18	28.249,25	-	-	49.698,43
3.7 - Outras Desp. Com Material Diversos	11.971,96	143.389,05	-	-	155.361,01
4. Seguros/Impostos/Taxas					
4.1 - Seguros (Imóvel e Automóvel)	1.671,36	-	-	-	1.671,36
4.2 - Impostos/Taxas	185.593,50	69.545,09	-	-	255.138,59
5. Gerais					
5.1 - Telefonia	2.612,87	2.590,41	-	-	5.203,28
5.2 - Energia Elétrica	63.502,85	66.220,96	-	-	129.723,81
5.3 - IPTU	2.298,73	2.298,73	-	-	4.597,46
5.4 - Taxas	-	-			-
5.5 - Água	38.983,80	36.934,01	-	-	75.917,81
6. Depreciação	46.147,62	46.147,62	-	-	92.295,24
7. Prestação de Serviços Terceiros					
7.1 - Assistenciais (especificar)	-	-	-	-	-
7.1.1 - Pessoa Juridica	-	-	-	-	-
7.1.1.1 - Serviços Médicos	206.103,45	1.222.054,98			1.428.158,43
7.1.1.2 - Serviços Técnicos	181.464,50	674.351,54			855.816,04
7.1.2 Pessoa Física					-
7.1.3 Cooperativa					-
7.2 Administrativos (especificar)					-
7.2.1 Pessoa Juridica	80.000,00	85.000,00			165.000,00

7.2.1.1 Serviços de consultoria e auditoria	21.571,25	5.850,00			27.421,25
7.2.1.2 Serviços de Segurança	-	-			-
7.2.1.3 Serviços de software	30.609,88	12.645,72			43.255,60
7.2.1.4 Serviços de Locação	16.715,00	13.715,00			30.430,00
7.2.2 Pessoa Física					-
7.2.3 Cooperativa					-
Total Geral das Despesas	4.839.557,94	6.794.384,90			11.633.942,84
Déficit/Superávit	(- 206.590,52)	223.675,54			17.085,02

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

m)	**PROTOCOLO PAE - RELATORIO CONTABIL E FINANCEIRO**

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

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFICIO Nº. 225/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA. 22 de Outubro de 2025.

A/C

Mônica Sodré Douahy Rebelo
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Ref.: Prestação de Contas Contábil - Competência SETEMBRO/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 **SETEMBRO/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

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

Detalhes Protocolo nº 2025/3527479 (ELETRONICO)

Protocolo | Interessadas(os) | Tramitações | Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **2 hora(s)**
Usuário: **Brenda da Silva Lima**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 225 2025 - RELATÓRIO CONTÁBIL - COMP. SETEMBRO 2025**
Data do protocolo: **22/10/2025 às 15h:48**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFICIO Nº 222/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 22 de Outubro de 2025.

A Sra.
Mônica Sodre Douahy Rebelo
Coordenadora/GTCAGHMR/SESPA
Ref.: NF. Nº. 24 CUSTEIO HJB COMP. OUTUBRO/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.24, custeio do Hospital Jean Bitar/SESPA (Competência OUTUBRO/2025), referente ao contrato de Gestão 007/2021, com os seus pagamentos e respectivos comprovantes das obrigações.

Anexo:

- Nota Fiscal Custeio HJB nº 24 – COMP 10-2025
- Boleto Equatorial (energia) e Comprovante de Pagamento- COMP 09-2025
- Boleto Águas do Pará (água) e Comprovante de Pagamento - COMP 09-2025
- Guia INSS FOPAG - COMP 09-2025
- Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 09-2025
- Comprovante de Pagamento Guia INSS FOPAG - COMP 09-2025
- Comprovante de Pagamento Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 09-2025
- RE - FGTS DIGITAL – COMP 09-2025
- Protocolo de Entrega Prestação de Contas Contábil – COMP 09-2025
- Planilha de Contratos Prestadores de Serviços – COMP 09-2025
- 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,

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Detalhes Protocolo nº 2025/3526680 (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 222 2025 - RELATORIO NF. 24 CUSTEIO - COMP. OUTUBRO_2025**
Data do protocolo: **22/10/2025 às 14h:43**

SAIR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

n)	**PLANILHA DE FORNECEDORES**

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

HOSPITAL JEAN BITAR

FORNECEDORES PAGOS - 10/2025

037 - BPA 416858-5 CC **AGENCIA: 0015** **BANCO: BANPARÁ** **CONTA: 416858-5**

FORNECEDOR	Tipo Titulo	Titulo	DATA DE PAGAMENTO	OPERACAO	VALOR PAGO
PASSE FACIL	BOL	334563	02/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 35.479,80
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO	BOL	16693	02/10/2025	DEPOSITO JUDICIAL THAMALIA THALLANA	R$ 166,93
FOPAG FERIAS	FOL	000004967	03/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 2.554,83
FOPAG FERIAS	FOL	000004993	03/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 2.035,91
FOPAG FERIAS	FOL	000004994	03/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 5.496,60
FOPAG SALARIOS	FOL	000004995	03/10/2025	FOPAG GIOVANE MERENDA	R$ 35.543,93
FOPAG SALARIOS	FOL	000004995	06/10/2025	FOPAG	R$ 851.617,12
FOPAG FERIAS	FOL	000004966	06/10/2025	DEUSELEIDTH GOMES	R$ 2.506,71
FOPAG FERIAS	FOL	000004968	06/10/2025	DARCILENE DE LIMA	R$ 1.621,74
FOPAG FERIAS	FOL	000004970	06/10/2025	ROSINEIDE FIGUEREDO	R$ 3.638,48
FOPAG FERIAS	FOL	000004971	06/10/2025	ANA LIDIA	R$ 3.234,23
FOPAG FERIAS	FOL	000004973	06/10/2025	JEAN JORGE	R$ 4.904,21
FOPAG FERIAS	FOL	000004974	06/10/2025	ANTONIO PAULO VASCONCELOS	R$ 5.235,46
FOPAG FERIAS	FOL	000004975	06/10/2025	GLAUCE BARBOSA	R$ 3.129,76
FOPAG FERIAS	FOL	000004976	06/10/2025	JEAN JOSE PINHEIRO	R$ 2.331,68
FOPAG FERIAS	FOL	000004977	06/10/2025	ELTON HENRIQUE	R$ 3.466,70
FOPAG FERIAS	FOL	000004978	06/10/2025	DEA ROSANNY	R$ 2.914,57
FOPAG FERIAS	FOL	000004979	06/10/2025	AIDA NELLY	R$ 3.059,74
FOPAG FERIAS	FOL	000004980	06/10/2025	LILYANE PANTOJA	R$ 2.131,85
FOPAG FERIAS	FOL	000004981	06/10/2025	EMERSON FRANCO	R$ 2.907,79
FOPAG FERIAS	FOL	000004984	06/10/2025	INGRID TAMIRES	R$ 3.518,45
FOPAG FERIAS	FOL	000004986	06/10/2025	JANILDE NUNES	R$ 3.359,59
FOPAG FERIAS	FOL	000004987	06/10/2025	CIBELY CAMILA	R$ 2.396,33
FOPAG FERIAS	FOL	000004988	06/10/2025	ROSELY SERRAO TAVARES	R$ 4.893,04
FOPAG FERIAS	FOL	000004989	06/10/2025	WELLINGTON CALISTO	R$ 2.786,21
FOPAG FERIAS	FOL	000004991	06/10/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS	R$ 1.878,58
FOPAG FERIAS	FOL	000004992	06/10/2025	FLAVIA SUELY	R$ 2.272,92
FOPAG FERIAS	FOL	000004969	06/10/2025	ADRIANA VALERIA OLIVEIRA	R$ 2.689,26
FOPAG FERIAS	FOL	000004982	06/10/2025	THAMIRES CARVALHO	R$ 5.228,34
CFLL SERV MEDICOS	NF	000005403	06/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 88.875,95
JB CLINICOS ASSOC	NF	000000848	06/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 133.188,19
FOPAG - PENSAO	FOL	000004997	07/10/2025	PENSAO TAMARA	R$ 483,82

FOPAG - PENSAO	FOL	000004997	07/10/2025	PENSAO CINTHYA COSTA	R$	1.170,21
FOPAG - PENSAO	FOL	000004997	07/10/2025	PENSAO FRANCINETE FERREIRA	R$	18,09
ELFA	NF	000717328	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	422,50
ELFA	NF	000717300	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.113,40
CLARO - BELEM	FT	10/2025B	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	828,78
CLARO - BELEM	FT	10/2025A	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	114,96
CLARO - BELEM	FT	10/2025C	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	245,25
FOPAG FERIAS	FOL	000004990	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.191,39
HOSPITAL DO CORACAO	NF	000019151	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	13.279,77
HOSPITAL DO CORACAO	NF	000019150	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	49.321,93
WHITE MARTINS	NF	000000236	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.781,60
WHITE MARTINS	NF	000000811	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.247,31
WHITE MARTINS	NF	000002327	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	683,19
WHITE MARTINS	NF	000002336	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.038,11
WHITE MARTINS	NF	000000859	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.650,81
WHITE MARTINS	NF	000002360	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.149,22
WHITE MARTINS	NF	000002376	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.528,99
WHITE MARTINS	NF	000002395	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	680,10
WHITE MARTINS	NF	000002423	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	103,93
WHITE MARTINS	NF	000000057	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.117,60
WHITE MARTINS	NF	000002435	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.850,88
WHITE MARTINS	NF	000002439	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	166,73
WHITE MARTINS	NF	000009072	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	725,38
WHITE MARTINS	NF	000000834	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.181,57
WHITE MARTINS	NF	000002472	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.354,02
NUTRIXX	NF	000012784	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.992,00
CASA DAS JUNTAS	NF	000000591	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.600,00
LVA SERVICOS	NF	000000001	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.250,00
SL ENGENHARIA HOSP.	NF	000020317	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.269,43
JOAO C NERY LOBATO	NF	000000024	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.000,00
JOAO MARTINS DO COUT	NF	000000029	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.000,00
DIAGNOGEST DIAGNOSTI	NF	000000781	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	311.633,27
HUMANITY ENGENHARIA	NF	000000045	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	60.000,00
HUMANITY ENGENHARIA	NF	000000046	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	14.500,00
DCRUZ COMERCIAL HOSP	NF	000009621	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	990,00
DCRUZ COMERCIAL HOSP	NF	000009675	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	990,00
SUZANO S.A	NF	000084307	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.444,98
CBA COMERCIO	PA	18452025	07/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECEDOR	R$	8.740,00

MEDICAL SHOPPING	PA	18282025	07/10/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$	609,70
BIO INFINITY	PA	17742025	07/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECEDOR	R$	377,00
CAB	PA	22025	07/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECDOR	R$	740,00
CHANDER FIRE	PA	1707	07/10/2025	ADIANTAMENTO A FORNECEDOR	R$	1.050,00
DUFRIO	PA	1726	07/10/2025	ADIANTAMENTO A FORNECEDOR	R$	510,15
NORTE REFRIGERACAO	PA	1725	07/10/2025	ADIANTAMENTO A FORNECEDOR	R$	2.338,00
DJ	PA	18212025	07/10/2025	ADIANTAMENTO A FORNECEDOR	R$	1.774,90
DIEGO DE SOUZA	PA	1824	07/10/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$	2.629,00
FABRIMED	PA	1808	07/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECEDOR	R$	3.096,00
CIRURGIOES ASSOCPARA	NF	000000185	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.385,00
CIRURGIOES ASSOCPARA	NF	000000186	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	179.112,72
BRANCALHAO, CHAVES	NF	000001164	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.323,50
BRANCALHAO, CHAVES	NF	000001165	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	120.128,00
LS NORTE ASSITENCIA	NF	000003154	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.569,50
SMIL	NF	000000881	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	125.000,00
ENDOCRINOLOGIA SERVI	NF	000000073	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	37.915,40
QUALIMED ASSESSORIA	NF	000001036	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	12.200,50
QUALIMED ASSESSORIA	NF	000001037	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	41.106,30
CLINICA DERMOCLIN	NF	000000712	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.600,00
MEDCORP SERVICOS	NF	000001643	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.815,50
ESTACAO CONSULTAS	NF	000002233	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	140.775,00
LELIS & SOUSA SERV.	NF	000002171	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.569,50
STAP - SOCIEDADE DE	NF	000003979	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	187.700,00
CENTRO DIAGNOSTICO	NF	002025731	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	96.665,50
PULCHERIO GRANATO LT	NF	002025712	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.815,50
PROHEMO SERVICOS MED	NF	000000899	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	11.308,92
WHITE MARTINS	NF	098656026	07/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.385,46
INDSH - SEDE ADM	NDI	09/2025	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO 2	R$	85.000,00
MED CARE SOLUTION	NF	000156337	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	533,33
MED CARE SOLUTION	NF	000156887	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	90.600,00
MED CARE SOLUTION	NF	000157322	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	959,40
MED CARE SOLUTION	NF	000157585	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.918,80
MED CARE SOLUTION	NF	000157833	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.244,00
MED CARE SOLUTION	NF	000156337	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	533,34
MED CARE SOLUTION	NF	000157833	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.244,00
MED CARE SOLUTION	NF	000158645	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.850,80
MED CARE SOLUTION	NF	000158647	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	888,00
MED CARE SOLUTION	NF	000158788	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	114.510,00

MED CARE SOLUTION	NF	000158789	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.100,00
GKY DISTRIBUIDORA EI	NF	000010076	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	159.330,00
GKY DISTRIBUIDORA EI	NF	000010148	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.500,00
GKY DISTRIBUIDORA EI	NF	000010149	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.500,00
BOA ESPERANCA	NF	000013998	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.200,00
BOA ESPERANCA	NF	000014025	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.200,00
BOA ESPERANCA	NF	000014056	08/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	800,00
MESQUITA E DORNELAS	NF	000000421	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	300,00
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014996	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.460,80
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015047	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.800,00
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015060	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.120,68
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015105	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	601,45
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015123	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	176,05
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014886	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	12.876,07
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015165	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	302,00
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015166	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	128,94
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015169	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.429,22
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015170	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	563,82
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015175	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.367,93
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015187	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	16.735,08
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015241	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	408,86
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015265	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.488,75
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015322	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	766,00
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015331	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	532,50
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015332	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	174,72
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015385	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	794,70
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015386	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	307,50
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015387	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	356,40
ALBAN	NF	000196347	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	651,21
HALEX	NF	000444376	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.597,46
HALEX	NF	000444209	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	23.973,13
IPTU	BOL	IPTU09/10	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.298,73
FARMACEUTICA	NF	000013573	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.179,50
AS SISTEMAS	NF	000040507	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	644,00
AS SISTEMAS	NF	000065845	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	276,00
MEIRELES SOCIEDADE I	NF	000000182	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	550,00
CLARO - BELEM	FT	10/2025D	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	631,52
CRISTIAN GOMES NEGRE	NF	000000005	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.100,00

V. SANTOS SERVICOS A	NF	000000848	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.000,00
FOPAG FERIAS	FOL	000004983	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.224,81
M DAS RODRIGUES	PA	09102025	09/10/2025	ADIANTAMENTO FINANCEIRO	R$	655,20
HALEX ISTAR INDUSTRI	NF	000098144	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.744,72
HALEX ISTAR INDUSTRI	NF	000098144	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.400,00
HALEX	NF	000444376	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.320,00
HALEX	NF	000444209	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	23.094,20
3 TABELIONATO DE PRO	RC	616148	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	344,72
CARTORIO DO 1 OFICIO	RC	2269976	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	878,93
CARTORIO DO 1 OFICIO	RC	2269977	09/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	277,46
FOPAG - RESCISOES	FOL	000005002	10/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.745,18
FOPAG - RESCISOES	FOL	000005003	13/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.464,65
FOPAG - RESCISOES	FOL	000005005	13/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.243,06
FOPAG FERIAS	FOL	000004985	13/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.987,34
OI	NF	675943	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	662,72
OSVALDO B DOS SANTOS	NF	000000475	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.846,50
E. S. COMERCIO E ASS	NF	000202529	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.830,00
MARCIA CRISTINA CARV	NF	000000147	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.750,00
PASSE FACIL	BOL	336346	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.214,40
TRANSCID - LOCACOES	NF	000006249	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	350,00
FGTS RESCISAO	FOL	000005006	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	65,00
CRISTIANE COELHO COR	NF	003749191	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.165,50
CRISTIANE COELHO COR	NF	003755766	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.237,00
CRISTIANE COELHO COR	NF	003800901	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.910,50
HOMETCHS COMERCIO E	NF	000014773	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	420,00
FGTS RESCISAO	FOL	000005004	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	79,06
UNIAO	TX	000003305	14/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	337,16
P L FADEL	NF	000030976	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.836,76
P L FADEL	NF	000031073	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	326,90
P L FADEL	NF	000031197	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	224,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004439	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	790,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004497	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	790,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004451	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	490,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004470	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	790,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004484	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.450,00
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000906	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	746,72
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000907	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	718,32
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000909	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	718,32

AA MENDES SANTOS COM	NF	000000910	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	774,30
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000912	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	832,30
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000914	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	918,63
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000915	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	743,72
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000916	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	692,33
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000918	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	812,33
K. SOUZA SANTOS	NF	000003545	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.242,45
K. SOUZA SANTOS	NF	000003556	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.290,80
K. SOUZA SANTOS	NF	000003567	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.254,05
K. SOUZA SANTOS	NF	000003579	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.310,05
K. SOUZA SANTOS	NF	000003590	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.327,30
K. SOUZA SANTOS	NF	000003606	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.264,35
K. SOUZA SANTOS	NF	000003618	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.552,40
K. SOUZA SANTOS	NF	000003631	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.131,60
K. SOUZA SANTOS	NF	000003640	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.195,75
K. SOUZA SANTOS	NF	000003654	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.345,25
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000654	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.828,30
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000708	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.543,65
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000734	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.822,75
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000745	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.038,50
EXPRESS ALIMENTOS	NF	000005449	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.055,00
EXPRESS ALIMENTOS	NF	000005450	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	12.674,93
ALFEMA BELEM	NF	000006943	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.000,00
NUTRITERAPICA	NF	000009977	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009979	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009984	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009985	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009986	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009987	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009991	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009997	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010001	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010004	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010005	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010010	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000010012	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010015	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010018	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86

NUTRITERAPICA	NF	000010023	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010024	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010025	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010026	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010029	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010035	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010040	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010047	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010048	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010049	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000010053	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010055	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	733,15
NUTRITERAPICA	NF	000010057	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	733,15
NUTRITERAPICA	NF	000010061	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000010063	15/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	CH	651	15/10/2025	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 651	R$	738,11
O LIMPO DISTRIBUIDOR	NF	000000631	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	20.614,30
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002026	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.885,50
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002042	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.082,20
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002042	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.082,20
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002061	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.962,00
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000002071	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.395,00
COM REPR PRADO	NF	000034181	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	954,00
COM REPR PRADO	NF	000034198	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	858,00
COM REPR PRADO	NF	000034205	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.559,60
COM REPR PRADO	NF	000034214	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.526,00
COM REPR PRADO	NF	000034273	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.405,00
COM REPR PRADO	NF	000034279	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.053,00
COM REPR PRADO	NF	000034282	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.144,00
COM REPR PRADO	NF	000034297	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.643,70
COM REPR PRADO	NF	000034303	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.500,00
COM REPR PRADO	NF	000034319	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.976,00
COM REPR PRADO	NF	000034357	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.121,70
COM REPR PRADO	NF	000034363	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.956,44
COM REPR PRADO	NF	000034375	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.284,20
COM REPR PRADO	NF	000034384	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.500,00
COM REPR PRADO	NF	000034389	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	935,10
NORTESTERY	PA	1954	16/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECEDOR	R$	10.990,00

ONCONORTE LTDA	NF	000014769	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	323,63
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006368	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.193,39
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006391	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	418,95
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006434	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	900,38
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006438	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	638,00
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001126	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.385,00
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001184	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.784,00
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001198	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.650,00
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001258	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	375,00
JAQUELINA MARIA LOPE	NF	000000150	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.665,90
JAQUELINA MARIA LOPE	NF	000000160	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.110,35
IMPERSIK	NF	000149759	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.816,87
IMPERSIK	NF	000150019	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	146,45
IMPERSIK	NF	000150120	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	702,84
IMPERSIK	NF	000150157	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.091,81
IMPERSIK	NF	000150229	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	146,45
AGUAS DO PARA SPE S.	FT	150637256	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	36.934,01
FGTEMP	FOL	000004999	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	68.296,71
FGTS	FOL	000004998	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	96.849,54
UNIAO	FOL	000005001	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	50.194,41
MUNICIPIO	ISS	000071041	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	110,12
MUNICIPIO	ISS	020251782	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	143,14
MUNICIPIO	ISS	000000047	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.358,68
INSS	INS	000041042	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	154,00
INSS	INS	020251782	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	314,90
INSS S/ SALARIOS	FOL	000005000	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	105.489,21
INSS	INS	000000781	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	19.399,92
UNIAO	TX	000003273	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.182,03
UNIAO	TX	000003273	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	12.546,03
UNIAO	TX	000003273	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.718,34
CEMIG GERACAO	NF	000379894	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	22.839,76
EQUATORIAL ENERGIA	NF	141229673	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	43.381,20
LUXUS CONSULTORIA E	NF	002025619	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	160,02
ANTONIO CM ARAUJO	PA	15242025	16/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECEDOR	R$	4.641,00
MARALUCIA DO CARMO V	NF	000005920	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.200,00
CARTORIO DE PROTESTO	RC	2278738	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	271,22
UNIAO	TX	000003305	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	24.922,10
BS SAUDE LTDA	NF	000002123	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.508,00

CARLOS APARECIDO	NF	000000910	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.000,00
CENTER LOC MED LTDA	NF	000000028	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.000,00
CIEE ITAIM BIBI SPO	NF	003745061	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.894,00
ELEVADORES OK	NF	000011846	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.610,83
ELEVADORES OK	NF	000011901	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.610,83
IBSP-INSTITUTO BRASI	NF	000002808	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	13.514,40
MEDICAL CENTER BELEM	NF	000001734	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.680,00
PRESERVE GESTAO AMBI	NF	020251782	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.242,96
ROCHE DIABETES CARE	NF	000000126	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	119.658,75
SALUX	NF	002025883	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.558,12
TAVARES E PEREIRA	NF	000002904	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.740,00
UNINEURO UNIDADE DE	NF	000006793	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.829,08
GESTAO EM SISTEMAS I	NF	000000114	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.000,00
KONDMEDICAL	NF	000004871	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.039,03
KONDMEDICAL	NF	000005009	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.287,40
KONDMEDICAL	NF	000005010	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.869,45
CARLETO E ROCHA LTDA	NF	000000462	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	19.426,95
SID DOS PROF DE ENF	FOL	000010395	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.896,65
MUNICIPIO	ISS	000000047	16/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.358,67
FOPAG - RESCISOES	FOL	000005007	17/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	947,04
J. E. COMERCIO E SER	NF	000002853	17/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	490,00
J. E. COMERCIO E SER	NF	000002944	17/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.036,00
TDSA COMERCIO DE SOF	NF	000008190	17/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	899,90
ANTONIO CM ARAUJO	PA	1691	17/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECDOR	R$	1.472,00
PASSE FACIL	BOL	336345	17/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	722,10
EXPANSAO	NF	000025882	22/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.956,03
GALHARDI E DANTAS	NF	000011680	22/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	715,00
GALHARDI E DANTAS	NF	000012998	22/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.940,82
GALHARDI E DANTAS	NF	000013002	22/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.090,00
LUXUS CONSULTORIA E	NF	002025654	22/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	453,05
FOPAG - RESCISOES	FOL	000005008	23/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.706,56
DIEGO DE SOUZA	PA	2011/2025	24/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECDOR	R$	1.857,50
MEDILAR	NF	001272069	24/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.010,88
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	CH	652	24/10/2025	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 652	R$	1.248,99
FARMACEUTICA	NF	000013714	28/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.675,80
CLARO - BELEM	FT	10/2025E	28/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	107,18
SAPRA	NF	000195089	28/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	108,65
MEDICAL SHOPPING	NF	000020150	28/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.049,80

MEDICAL SHOPPING	NF	000020095	28/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.725,00
CARTORIO DO 1 OFICIO	RC	2284801	28/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	405,72
CARTORIO DO 1 OFICIO	RC	2284802	28/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	344,72
MEDICAL SHOPPING	NF	000019783	29/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.480,00
PASSE FACIL	BOL	354282	29/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	28.749,90
CARTORIO DE PROTESTO	RC	2284799	29/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	344,72
FOPAG FERIAS	FOL	000005010	30/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.656,11
FOPAG FERIAS	FOL	000005009	30/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.392,34
FOPAG - RESCISOES	FOL	000005016	30/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.504,11
FOPAG FERIAS	FOL	000005012	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.686,38
ECO DIAGNOSTICA LTDA	NF	000124608	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	440,88
FARMACEUTICA	NF	000013674	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.715,36
FARMACEUTICA	NF	000013675	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.565,00
FARMATER MEDICAMENTO	NF	000105162	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.588,58
FARMATER MEDICAMENTO	NF	000105575	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.566,24
JFC COMERCIO DE MATE	NF	000062528	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.204,50
CBA COMERCIO	PA	20272025	31/10/2025	ADIANTAMENTO DE FORNECEDOR	R$	9.750,00
FGTS RESCISAO	FOL	000005017	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	356,01
MEDILAR	NF	001272069	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.789,81
HALEX ISTAR INDUSTRI	NF	000098563	31/10/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.780,50
TOTAL					**R$**	**4.504.152,63**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

o)	**PLANILHA MENSAL - CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E TERMOS ADITIVOS**

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

HOSPITAL JEAN BITAR

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME	CNPJ	ENDEREÇO	TELEFONE	OBJETO
1	AS SISTEMAS TELECOMUNICAÇÕES EIRELI	AMPLITUDE TELECOM	05.751.606-0001-82	Tv. DOS TUPINAMBAS Nº 261 - JURUNAS Belém-PA CEP 66.033-815	(91) 8168-9733 (91) 8341-1692	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA SCM (INTERNET)
2	BIONEXO DO BRASIL S/A	NÃO TEM	04.069.709/0001-02	Av. PRES JUSCELINO KUBITSCHEK Nº 1830 (conj 71/72) - VILA NOVA CONCEICAO São Paulo CEP 04.543-900	(11) 3133-8100	DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA BIONEXO PARA O HOSPITAL - SISTEMA DE COMPRA ONLINE
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 Belém-PA CEP 66.060-080	(91) 9204-0404	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA E BRONCOSCOPIA
4	CARLETO E ROCHA	NEUROHABILITY	14.248.873/0001-22	Av. JOAO PAULO II Nº 1352 - MARCO Belém-PA CEP 66.095-493	(91) 3120-0737 (91) 9252-0797	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FOUNOAUDIOLOGIA
5	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 São Paulo-SP CEP 05.852-440	(11) 5812-5865	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM SESMT - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
6	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
7	CENTER LOC MED LTDA	NÃO TEM	52.751.888/0001-06	ESTRADA DE RIBAMAR MA Nº 201 - UBATUBA São José de Ribamar-MA CEP 65.110-000	(64) 9330-7235	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIO X; SERVIDOR E SISTEMA PACS
8	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 Ananindeua – PA CEP 67.133-120	(91) 3253-7605	SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA
9	CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA - CIEE	NÃO TEM	61.600.839/0001-55	R. TABAPUA Nº 445 - ITAIM BIBI São Paulo-SP CEP 04.533-011	(11) 3040-9800	TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL
10	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 Belém-PA 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
11	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	MULTICORP SERVICOS	15.035.294/0001-64	Tv. LOMAS VALENTINAS Nº 1209 (sala 01) - PEDREIRA Belém-PA CEP 66.087-441	(91) 3242-0255	SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE PSQUIATRIA
12	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 Belém-PA CEP 66.050-000	(91) 8054-8888	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA, LAUDO EXAME MAPA, HOLTER DE GLICEMIA, TESTE FUNCIONAL E COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL/ADMINISTRATIVA DO CEDEPA
13	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA - ME	NÃO TEM	24.959.667/0001-84	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO Nº6955 - PARQUE VERDE Belém-PA CEP 66.635-110	(91) 8830-2206	SERVIÇOS DE CIRURGIA GERAL, ESPECIALIZADA CABEÇA E PESCOÇO, COLOPROCTOLOGIA; MASTOLOGIA; PLÁSTICA REPARADORA, TRANSGÊNERO E BARIÁTRICAS

14	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 Belém-PA 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
15	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 Belém-PA 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
16	DIN COMÉRCIO E SERVIÇO EIRELI EPP - CLARO	CLARO	40.432.544/0241-60	Tv. QUINTINO BOCAIUVA Nº 1186 (2º andar) - REDUTO Belém-PA CEP 66.053-240	(11) 4313-4620	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TELEFONE MÓVEL PESSOAL
17	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 Belém-PA CEP 66.083-156	(91) 3236-0414	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES
18	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	ENDOCRINOLOGIA SERVICOS	37.782.411/0001-96	R. MUNICIPALIDADE Nº 985 (ap. 1902/sala 2) - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.050-350	(91) 8201-5061	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA
19	ENDREO W A COSTA LTDA	INOVA SAUDE	43.789.483/0001-68	Av. FERNANDO GUILHON N°4410 - CENTRO Marituba-PA CEP 67.207-050	(91) 8445-4695	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM OU SEM CONTRASTE E SEDAÇÃO.
20	EQUATORIAL ENERGIA S/A	NÃO TEM	03.220.438/0001-73	R. ALTO CALHAU (loteamento: quitandinha; Qd.:SQS; Ad.: A (sala 30) - CALHAU São Luis-MA CEP 65.071-680	(98) 3217-2220 (98) 3217-2149	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENERGIA ELETRICA
21	ESTAÇÃO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA	COVIDA	26.183.107/0001-06	Tv. DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 (Ed. Evolution/sala 2106) - UMARIZAL Belém CEP 66.055-000	(91) 3085-1523	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CONSULTAS E CIRURGIAS BARIÁTRICAS EM ATÉ 50 (CINQUENTA) PACIENTES/ MÊS.
22	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	NÃO TEM	04.365.798/0001-26	R. PLOMBAGINA Nº 181 - COLÉGIO BATISTA Belo Horizonte-MG 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.
23	F & F PRODUTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MAIS SAUDE	11.226.839/0001-69	Av. ROBERTO CAMELIER Nº 1151 - JURUNAS Belém-PA CEP 66.033-640	(91) 3230-2912	SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
24	GALHARDI SUPLEMENTOS PARA INFORMATICA E SERVIÇO LTDA EPP - FIREWALL	SLTECH	03.915.427/0001-08	R. INGAI Nº156 (Cj.1404) - VILA PRUDENTE São Paulo-SP CEP 03.132-080	(11) 2528-4474	SUPORTE E MANUTENÇÃO FIREWALL
25	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇO LTDA EPP - SLTECH	SLTECH	03.915.427/0001-08	R. INGAI Nº156 (Cj.1404) - VILA PRUDENTE São Paulo-SP CEP 03.132-080	(11) 2528-4474	SERVIÇO DE INFORMATICA E CONSULTORIA

26	GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - IMPLA	IMPLA	22.317.152/0001-55	Av. GOV. MAGALHÃES BARATA Nº 651 (Ed. Belém Office Center Nº 06) - SÃO BRÁS Belém-PA CEP 66.060-281	(91) 8875-1000	FORNECEDORA DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIATRICAS
27	HOSPITAL DO CORAÇÃO DO PARÁ LTDA	HOSPITAL DO CORACAO	04.290.944/0001-00	Tv DOM PEDRO I Nº 962 - UMARIZAL Belém-PA 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.
28	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
29	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
30	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 São Paulo-SP CEP 01.139-000	(11) 4508-4333	ASSESSORIA E CONSULTORIA VOLTADOS PARA SEGURANÇA DO PACIENTE
31	INTERACT DEVELOPMENT LTDA	INTERACT DEVELOPMENT	07.458.353/0001-89	R. CARLOS FETT FILHO Nº47 (sala 301) - CENTRO Lajeado-RS CEP 95.900-038	(51) 3710-5100	LOCAÇÃO DE LICENÇA DE USO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR, CUMULADO COM SERVIÇOS DE SUPORTE E MANUTENÇÃO
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 Belém-PA 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.
33	JB CLÍNICOS ASSOCIADOS LTDA	NÃO TEM	24.685.934/0001-72	R. BERNAL DO COUTO Nº 469 (sala 02) - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.055-080	(91) 8444-1616	SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE REUMATOLOGIA, PNEUMOLOGIA, GERIATRIA, CARDIOLOGIA E PRODUÇÃO DE PARECERES EM HEMATOLOGIA/NEUROLOGIA/CARDIOLOGIA
34	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	27.989.264/0001-76	Tv.TRÊS DE MAIO Nº 2401 -CREMAÇÃO Cep: 66.045-335 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.
35	JOAO MARTINS DO COUTO	J MARTINS TRANSPORTE E SERVIÇOS	57.083.723/0001-19	Ps. UNIÃO Nº 24 - CONDOR Belém-PA CEP 66.033-820	(91)8372-0203	O OBJETO DESSE CONTRATO É DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE BOLSA DE SANGUE
36	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP	CLINICA DERMOCLIN	22.368.783/0001-01	Tv. CHACO Nº 1975 - MARCO Belém-PA CEP 66.093-541	(91) 3223-9751	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA - REALIZAÇÃO DE PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA - PAAF
37	LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQUINAS LTDA/ME	LAVSTERI MANUTENCAO INDUSTRIAL	31.919.074/0001-50	CH VITORIA 001 13628-002, S/N - VILA LUZIMANGUES Porto Nacional -TO CEP 77.502-000	(63) 9947-2272	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA , NOS EQUIPAMENTOS DE ESTERILIZAÇÃO (AUTOCLAVES)
38	LS NORTE ASSISTÊNCIA MÉDICA E CONSULTORIA S/S	NÃO TEM	30.049.926/0001-32	Tv. BARÃO DO TRIUNFO Nº3540 (Sala 2004) - MARCO Belém-PA CEP 66.095-055	(85) 3013-3228	SERVIÇOS MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM GERAL CONTROLE DE ANTIMICROBIANOS, EPIDEMIOLOGIA, EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR.
39	LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA - ME	NÃO TEM	19.196.859./0001-46	R. DOM PEDRO II Nº 190 - AMERICANO Lejeado-RS CEP 95.900-578	(51) 9939-1209	SERVIÇOS DE CONSULTORIA PELA CONTRATADA À CONTRATANTE, ATRAVÉS DE AUDITORIA NAS FATURAS DE TELEFONIA FIXA, MÓVEL

40	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SUPRIMED NORTE	26.315.031/0001-25	Tv.MAURITI Nº 2841 - MARCO Belém - PA CEP 66.093-180	(91) 3348-5363	FORNECEDORA DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIATRICAS
41	MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	08.530.725/0001-01	Vd. DONA PAULINA Nº 34 (Cj.66) - CENTRO São Paulo-SP 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
42	NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA	NUCLEAR CENTER	10.913.454/0001-07	Tv. MAURITI Nº 2159 - PEDREIRA Belém-PA CEP 66.087-680	(91) 3245-3397 (91) 3245-3397	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE MEDICINA NUCLEAR
43	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	NÃO TEM	03.225.975/0001-06	R. BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.055-090	(91) 3249-8822	SERVIÇO DE TERAPIA NITRICIONAL PARENTERAL
44	MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	MEDICAL CENTER	26.282.997/0001-03	RUA JOAO BALBI, Nº 273	(91) 3222-6882	ATÉ 50 CONSULTAS OFTAMOLOGISCAS MENSAI
45	OI S.A.	OI	76.535.764/0001-43	R. DO LAVRADIO Nº 71 (2º andar) - CENTRO Rio de Janeiro-RJ CEP 20.230-070	(31) 3131-3131	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA
46	PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA	PRESERVE- SOLUCAO DE RESIDUOS	09.332.562/0001-07	Tv. SEGUNDA Tv. COLONIA MARUPAUBA, S/N - ZONA RURAL Tomé-Açu-PA CEP 68.680-000	(91) 3727-1268 (91) 3727-1286	COLETA, TRANSPORTE E TRATAMENTO DOS RESÍDUOS (DESTRUÇÃO TÉRMICA POR MEIO DE INCINERAÇÃO E EMISSÃO DE CERTIFICADO DE DESTRUIÇÃO TÉRMICA)
47	PROHEMO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	PRIHEMO	15.013.706/0001-65	Tv. QUINTINO BOCAIUVA Nº 2301 - CREMAÇÃO Belém-PA CEP 66.045-315	(91) 8802 - 0331	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HEMOTERÁPICO COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - HJB
48	PULCHERIO & GRANATO LTDA	NÃO TEM	21.901.494/0001-55	R. MANOEL UMBUZEIRO Nº 688 (sala A) - CENTRO Altamira-PA CEP 68.371-274	(93) 9196-2002 (93) 9151-5275	SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR PRODUÇÃO DE PARECERES E USG DE DOPPLER PARA PACIENTES INTERNADOS
49	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 Belém-PA CEP 66.035-065	(91) 9626-9803	SERVÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA

50	REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA	ALFEMA BELEM	05.351.445/0001-30	R. DOS PARIQUIS Nº 3909 (2º andar) - GUAMÁ Belém-PA CEP 66.063-435	(91) 3217-4500 (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
51	SALUX INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE EIRELLI	NÃO TEM	05.113.942/0001-08	Tv. SÃO JOSÉ Nº 455 (2º andar) - NAVEGANTES Porto Alegre-RS CEP 90.240-200	(51) 3021-0055	LICENÇA DE USO DE SOFTWARE (ORACLE)
52	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 São Carlos-SP CEP 13.562-400	(16) 3362-2700	EXECUTAR SERVIÇO DE ASSESSORIA E MONITORAÇÃO PESSOAL, EM PORTA DOSÍMETROS
53	SMIL - SERVIÇOS LTDA.	SMIL	05.796.110/0001-25	Tv. MARIZ E BARROS Nº 2665(sala 1004) - MARCO Belém-PA CEP 66.080-471	(91) 3349-3059 (91) 8167-1178	SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
54	STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S	STAP	33.075.616/0001-80	R. DOS PARIQUIS Nº 3001 (12º andar) - CREMAÇÃO Belém-PA CEP 66.040-045	(91) 3239-3158	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIOLOGIA
55	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES	STEMAC	92.753.268/0006-27	Av. SEVERO DULLIUS Nº 1395 (sala 1001) - ANCHIETA Porto Alegre-RS CEP 90.200-310.	(51) 2131-3800	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GRUPO GERADOR
56	TAVARES E PEREIRA LTDA - EPP	CLINICA RADIOLOGICA TAVARES E PEREIRA	01.407.076/0001-07	R. OLIVEIRA BELO Nº 330 - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.050-350	NÃO TEM	REALIZAÇÃO DE EXAMES DE PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR - ESPIROMETRIA (CERCA DE 30/MÊS)
57	TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA	TDSA SISTEMAS	07.803.583/0001-38	Av. PRESIDENTE KENNEDY Nº 179 (sala 04) - KOBRASOL São José-SC 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
58	TOTVS	NÃO TEM	53.113.791/0001-22	Av. BRAZ LEME Nº 1000 - CASA VERDE São Paulo-SP CEP 02.511-000	(11) 3981-7000	SISTEMA COMPLEMENTAR DE GESTÃO
59	VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA	EXECUTIVA CONSULTORIA EM COMUNICACAO	18.403.156/0001-89	Ps. SÃO PEDRO Nº 13 - MARCO Belém-PA CEP 66.095-720	(91) 3255-0348	ASSESSORIA DE IMPRENSA
60	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	VS SERVICOS MEDICOS	27.491.292/0001-69	R. DIOGO MOIA Nº 566 - UMARIZAL Belém-PA 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.
61	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	NÃO TEM	34.597.955/0013-23	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, S/N (KM 12) - ICOARACI Belém-PA CEP 66.820-000	(91) 3211-7253	FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS; LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/ CILÍNDROS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

INÍCIO	TÉRMINO	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTDE. DE ADITIVOS	VALOR PAGO	MENSAL	DIA DO PAGAMENTO/ VENCIMENTO	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL
04/06/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00	10	OUTUBRO	66900 / 41745
23/10/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 4.997,64	R$ 4.997,64	25	OUTUBRO	594686
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	9	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 139.000,00	139.000,00	20	OUTUBRO	1177 / 1176
26/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 20.700,00	R$ 20.700,00	25	OUTUBRO	478
02/05/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	25	OUTUBRO	935
01/10/2024	30/09/2027	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 24.217,88	VÁRIAVEL	27	OUTUBRO	385912
01/05/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	10.000,00	FIXO	25	OUTUBRO	33
15/12/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	103.000,00	103.000,00	DIA 20	OUTUBRO	2025832
06/09/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	4	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 3183,40	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	3801876
05/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 4.360,00	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	24915
30/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	20	OUTUBRO	1664
01/10/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 94.700,00	R$ 94.700,00	20	OUTUBRO	5507
01/07/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	11	R$ 190.850,00 VALOR DE CONTRATO + R$ 10.000,00 VALOR DO CARGO DE	R$ 190.850,00 VALOR DE CONTRATO + R$ 10.000,00 VALOR DO CARGO DE DIRETORIA TÉCNICA	20	OUTUBRO	186 / 187

18/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	20	OUTUBRO	2209
01/01/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 365.290,78	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	887
01/12/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 1.927,69	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	34525 / 82878 / 11496 / 63152 / 10718
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	6	R$ 2.748,24	R$ 2.748,24	25	OUTUBRO	12050
01/11/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 38.784,00	R$ 40.400,00	20	OUTUBRO	75
01/08/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL	VÁRIAVEL	10	OUTUBRO	AINDA NÃO HOUVE NOTA
02/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 46.739,32	VÁRIAVEL	10	OUTUBRO	144786353
01/12/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	R$ 150.000,00	R$ 150.000,00	20	OUTUBRO	2238
31/05/2024	31/05/2025	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VARIAVEL DE ACORDO COM A QUANTIDADE R$ 2.935,14	A DEPENDER DA QUANTIDADE DE INSUMOS	25	OUTUBRO	26051
25/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 33.989,36	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	2115
01/07/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 1.805,00	R$ 1.805,00	25	OUTUBRO	11955 / 13131
01/06/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	15	R$ 5.940,82	R$ 5.940,82	25	OUTUBRO	13134

01/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	172.410,00	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	1033 / 1037 / 1041 / 1047
15/08/2018	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 121.088,00	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	19456 / 19457
01/09/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 14.500,00	R$ 14.500,00	25	OUTUBRO	50
01/07/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 60.000,00	R$ 60.000,00	25	OUTUBRO	51
01/08/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 14.400,00	R$ 14.400,00	25	OUTUBRO	2885
01/01/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 4.023,40	R$ 4.023,40	25	OUTUBRO	20251817
01/07/2018	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	20	OUTUBRO	NÃO HOUVE NOTA
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	8	R$ 141.916,02	R$ 141.916,02	20	OUTUBRO	853
01/06/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 4.000,00	R$ 4.000,00	5	OUTUBRO	25
01/09/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 3.000,00	R$ 4.000,00	5	OUTUBRO	30
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	4	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 7.700,00	VÁRIAVEL	20	OUTUBRO	753
01/05/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 5.500,00	R$ 5.500,00	25	OUTUBRO	2025100
01/10/2018	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	20	OUTUBRO	3196
02/04/2019	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	R$ 653,26	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	2025619 / 2025654

15/02/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	1	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 131628,12	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	16368 / 16378 / 16386 / 16180 / 16400 / 16421 / 16425 / 16245 / 16368 / 16435 / 16445 / 16386 / 16386 / 16489 / 16493 / 16497 / 16498 / 16368 / 16386 / 16506 / 16529 / 16577
20/04/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL		PAGAMENTO DE R$ 300,00	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	NÃO HOUVE NOTA
01/12/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	R$ 503,00	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	NÃO HOUVE NOTA
05/08/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	1	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 8.593,20	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	10162 / 10163 / 10166 / 10171 / 10175 / 10176 / 10177 / 10182 / 10184 / 10187 / 10195 / 10197 / 10198 / 10199 / 10204 / 102026 / 10209 / 10214 / 10215 / 10216 / 10217 / 10222 / 10235 / 10241 / 10247 / 10251
15/06/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 6.000,00	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	1777
15/05/2019	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 662,79	R$ 662,79	25	OUTUBRO	NÃO HOUVE NOTA
01/03/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 3306,90	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	20252219
12/06/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 12.050,00	R$ 12.050,00	20	OUTUBRO	910
22/06/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 4.700,00	R$ 3.000,00	20	OUTUBRO	2025761
01/10/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	4	R$ 13.000,00	FIXO	20	OUTUBRO	1056

16/11/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	25	OUTUBRO	7002
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 11.250,00	R$ 11.250,00	25	OUTUBRO	20251134
01/08/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	6	R$ 103,15	R$ 103,15	25	OUTUBRO	200359
01/10/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 125.000,00	R$ 125.000,00	20	OUTUBRO	884
28/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	R$ 200.000,00	R$ 200.000,00	20	OUTUBRO	4093
07/07/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 1.358,64	R$ 1.400,00	25	OUTUBRO	42442
01/06/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 1800,00	VÁRIAVEL	20	OUTUBRO	2908
12/06/2023	12/06/2024	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 899,90	R$ 899,90	25	OUTUBRO	8415
20/06/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	VÁRIAVEL - VALOR DA NOTA R$ 5.899,33	VÁRIAVEL - VALOR DA NOTA R$ 5832,23	25	OUTUBRO	VALOR PAGO PELA SEDE DO INDSH
15/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	25	OUTUBRO	862
01/07/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	20	OUTUBRO	2261
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	4	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 32.007,96	VÁRIAVEL	25	OUTUBRO	93 / 267 / 269 / 9913174 / 271 / 376 / 94 / 274 / 277 / 90 / 925 / 284 /

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

p)	**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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063899163559928000O
Data da Operação	19/11/2025 15:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000007-1 67800385253-3 23070125317-1 72306172045-7
Valor do pagamento	R$ 767,80 (Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	19/11/2025
Número do documento	07.01.25317.7230617-2
Convênio	DARF
Descrição	INSS TRANSCABRAL NF 20736
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991636511610000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 15:56

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25317.7230617-2	19/11/2025

Observações

REF INSS TRANSCABRAL NF 20736 MES 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **767,80**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025 CNPJ Prestador 04.257.520/0001-35	767,80			767,80
	Totais	**767,80**	**0,00**	**0,00**	**767,80**

Viviane Costa
Contadora
CRC/PR 073315/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/11/2025 09:35:45

85860000007 1 67800385253 3 23070125317 1 72306172045 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000007 1 67800385253 3 23070125317 1 72306172045 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25317.7230617-2
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	767,80

Pague com o PIX

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

9k5Q9NKu4

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação da Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
09/10/2025 17:10:36	10/2025	20736 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
04.257.520/0001-35

Inscrição Municipal
1641289

Telefone
(91) 3083-1089

Nome / Nome Empresarial
TRANSCABRAL LTDA

E-mail
TRANSCABRAL@TRANSCABRALAMBIENTAL.COM

Endereço
RUA SECUNDARIA, DISTRITO INDUSTRIAL DE ICOARACI 52 SETOR B, QUADRA 5, LOTE 2 MARACACUERA - ICOARACI

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66815-140

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal
2577821

Telefone

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
fiscal.hjb@indsh.org.br

Endereço
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO UMARIZAL

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3812-2/00-00 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço
07.09 - VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESIDUOS

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVICO DE COLETA E DESTINACAO FINAL DE RESIDUOS LIQUIDOS CAIXA DE GORDURA E ROSSA DIA 27/09/2025
VALOR BRUTO R$ 6.980,00 RETENCAO DE IMPOSTO (ISS R$ 349,00)
VALOR LIQUIDO A RECEBE R R$ 6.631,00 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 8697-5 C/C 7.000-9 FAVORECIDO TRANSCABRAL
VENCIMENTO: 08/11/2025
PEDIDO

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

DHB - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 6.980,00
ISS 5 % Valor R$ 349,00
PCC 4,65 % Valor R$ 324,57
IR 1 % Valor R$ 69,80
INSS 11 % Valor R$ 767,80
Valor Líquido R$ 5.468,63
Dt. lançamento 07/10/2025
FINANCEIRO
C-C 010 22000-1007

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
TOMADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
6.980,00	0,00	0,00	6.980,00	5,000000	349,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
6.980,00	349,00	0,00	349,00	6.282,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 2993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Supervisor de Manutenção
concluído

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063899163559928000O
Data da Operação	19/11/2025 15:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000001-5 54000385253-0 23070125317-1 72478828625-2
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	19/11/2025
Número do documento	07.01.25317.7247882-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC COMP 10.2025 NF 42442
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991636308510000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 15:54

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25317.7247882-8	19/11/2025

Observações

REF. INSS STEMAC NF 42442 MES 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	**154,00**	**0,00**	**0,00**	**154,00**

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/11/2025 09:39:18

85820000001 5 54000385253 0 23070125317 1 72478828625 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 | 54000385253 0 | 23070125317 1 | 72478828625 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25317.7247882-8
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 42442, 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 0110 2512 0542 6509 2753 2682 0251 0733 7684

Número do RPS	Número da Nota
	42442
Data da Emissão da Nota	01/10/2025 12:05
Data do Fato Gerador	01/10/2025
Código de Verificação	83270110251205426509275326820251073376 84

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	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/10/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor líquido = R$ 1.180,90**			

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	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 10/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

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$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE: IBPT

Autenticidade

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - HJB/DSH

08 10 25

1.400,00
65,10
154,00
1.180,90
01 10 2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ000005399246600063899163559928000O
Data da Operação	19/11/2025 15:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000002-1 72730385253-0 23070125317-1 72706006042-1
Valor do pagamento	R$ 272,73 (Duzentos e Setenta e Dois Reais e Setenta e Três Centavos)
Data do pagamento	19/11/2025
Número do documento	07.01.25317.7270600-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE COMP 10.2025 NF 20252003
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991636144710000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 15:54

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25317.7270600-6

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações:
REF. INSS PRESERVE NF 2025003 MES 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **272,73**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025 CNPJ Prestador 89.332.562/0001-07	272,73			272,73
	Totais	**272,73**	**0,00**	**0,00**	**272,73**

Viviane Costa
Contadora
CRC/PR 133815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 13/11/2025 09:43:53

85810000002 1 72730385253 0 23070125317 1 72706006042 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 72730385253 0 23070125317 1 72706006042 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25317.7270600-6
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	272,73

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20252003	[illegible]
Data e Hora da Emissão: 02/10/2025 00:00:00	
Código de Verificação: [illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA

CPF / CNPJ: [illegible] Inscrição Municipal:

Endereço: TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 8 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: [illegible]

Município: TOMÉ-AÇU UF: PA Email: suporte@eplog.eco.br Telefone: (91) 992868426

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.[illegible]/0001-75 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 343 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: [illegible]

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RETIRADA DE RESÍDUOS REALIZADOS NO PERÍODO DE [illegible]

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	237,25000	3,00	711,75
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	584,00000	3,00	1.752,18
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	5,15000	3,00	15,45

INDSH - TOMÉ-AÇU
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Fatura R$ 2.479,38
ISS 5 % Valor R$ 123,97
PCC 4,65 % Valor R$ 115,27
IR 1 % Valor R$ 24,79
INSS 11 % Valor R$ 272,73
Valor Líquido R$ 1.992,62
Dt. lançamento 02/10/2025
RECEBIDO
CC 031/2021-1001

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar - InDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 16,12	R$ 74,38	R$ 272,73	R$ 24,79	R$ 24,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.479,38

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.479,38	5,00%	R$ 123,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de: 10/2025

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0369 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: [illegible]

Tulio Tavares
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula [illegible] PR
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

10/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
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	APJ00000539924660006389916355992800000
Data da Operação	19/11/2025 15:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000221-9 01520385253-0 23070125317-1 72007370120-2
Valor do pagamento	R$ 22.101,52 (Vinte e Dois Mil e Cento e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	19/11/2025
Número do documento	07.01.25317.7200737-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST COMP 10.2025 NF 820
Data da operação	19/11/2025
Autenticação	638991636047890000

Emitido em quarta-feira, 19 de novembro de 2025 às 15:53

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25317.7200737-0	19/11/2025

Observações

REF INSS DIAGNOGEST NF 820 MES 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **22.101,52**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	22.101,52			22.101,52
	Totais	**22.101,52**	**0,00**	**0,00**	**22.101,52**

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 13/11/2025 09:29:11

85800000221 9 01520385253 0 23070125317 1 72007370120 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000221 9 | 01520385253 0 | 23070125317 1 | 72007370120 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25317.7200737-0
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	22.101,52

Pague com o PIX

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

k0SkPvMQz

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Numero / Série
17/10/2025 17:44:59	10/2025	820 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
24.271.119/0001-67	2670122	(91) 8751-8439
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	kosraul@gmail.com	
Endereço	**Município**	**CEP**
AVENIDA SERZEDELO CORRÊA 805 SALA 4 E 5 BATISTA CAMPOS	BELEM / PA BRASIL	66033-770

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0015-76	2677821	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	contratos.hjb@indsh.org.br	
Endereço	**Município**	**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 UMARIZAL	BELEM / PA BRASIL	66055-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8640-2/01-00 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES

Local da prestação do serviço	País da prestação do serviço
BELEM / PA	BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLOGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR.
REFERENTE AO PERÍODO: 24/08/2025 A 30/09/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: BRADESCO AG: 2398 C/C: 0147310-7
DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 200.922,91

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

401.845,82
3,65
1,5
11
12.655,37
6.027,68
22.101,52
4.018,45
355.030,78
17 10 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

C-C 021 016 01-1007-

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
401.845,82	0,00	0,00	401.845,82	3,000000	12.055,37

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	6.027,66	2.611,99	12.055,37	22.101,52	4.018,45	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
401.845,82	46.815,01	0,00	0,00	355.030,81

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Adm. Giovanni Merendy
Diretor Executivo
CRA-16134

FINANCEIRO - HJB
17 / 10 / 2025

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	000000820	1.NSS	17/10/2025	20/11/2025	20/11/2025	22.101,52			22.101,52			
INS	000020736	1.NSS	09/10/2025	20/11/2025	20/11/2025	767,80			767,80			
INS	000042442	1.NSS	01/10/2025	20/11/2025	20/11/2025	154,00			154,00			
INS	020252003	1.NSS	02/10/2025	20/11/2025	20/11/2025	272,73			272,73			
S U B - T O T A L ----> 20/11/2025						23.296,05	0,00	0,00	23.296,05	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (4 MOVIMENTACOES)						23.296,05	0,00	0,00	23.296,05	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(VencidosaVencer)
T O T A L G E R A L -----> (4 MOVIMENTACOES)	23.296,05	0,00	0,00	23.296,05	0,00	

Viviane Costa
Contadora
CRC PA 013815/O-3

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

q)	**RELATORIO GFIP_SEFIP OU E-SOCIAL (PRESTADORES)**

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

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/11/2025
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	0125111202681244-2	MENSAL	33.225,98

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	117	24.220,89	0,00	0,00	0,00	24.220,89
Total FGTS:		**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	9.005,09	9.005,09
Total Consignado:	**9.005,09**	**9.005,09**

Total da Guia: **33.225,98**

Observações

Data de geração da Guia: 12/11/2025 às 10:05:53 - 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/a790e97bbff8406f9caa563311e77cc3520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046ECD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a790e97bbff8406f9caa563311e77cc3

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 01251112026812 44-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADRIANA LIMA DA SILVA	20	028.583.972-10	101	19/11/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
10/2025		ALINE DO NASCIMENTO SERRA	00273000385	785.173.972-15	101	19/11/2025	Mensal	2.095,08	167,60	0,00	0,00	0,00	167,60
10/2025		ALLEN TAMIRES BRITO GARCES	00273000377	015.590.062-50	101	19/11/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
10/2025		ALRIAN RODRIGUES FARIAS	00273000332	042.580.152-70	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		ALZENIRA RIBEIRO SANTOS	00273000121	864.539.802-82	101	19/11/2025	Mensal	2.729,02	218,32	0,00	0,00	0,00	218,32
10/2025		ANA CAROLINA CORREA NEPOMUCENA	00273000328	022.868.872-84	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		ANA CELIA PALMEIRA DA LUZ	00273000254	463.583.232-53	101	19/11/2025	Mensal	4.275,55	342,03	0,00	0,00	0,00	342,03
10/2025		ANA CLARA ALMEIDA MONTEIRO	00273000186	042.173.262-89	101	19/11/2025	Mensal	3.126,00	250,08	0,00	0,00	0,00	250,08
10/2025		ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	00273000365	013.364.462-69	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ARTHUR MOREIRA GALVAO	00273000391	021.758.752-61	101	19/11/2025	Mensal	2.061,01	164,88	0,00	0,00	0,00	164,88
10/2025		BRUNA FERNANDES PINHEIRO	00273000142	034.137.462-86	101	19/11/2025	Mensal	2.021,01	161,68	0,00	0,00	0,00	161,68
10/2025		BRUNA RODRIGUES GAMA	00273000371	036.506.542-02	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	00273000239	014.694.402-02	101	19/11/2025	Mensal	2.094,20	167,53	0,00	0,00	0,00	167,53
10/2025		CARINA NOVAES VIDAL	00273000327	933.522.392-15	101	19/11/2025	Mensal	2.992,74	239,41	0,00	0,00	0,00	239,41
10/2025		CARLA CRISTINA PEREIRA MARTINS	00273000168	965.626.502-59	101	19/11/2025	Mensal	3.939,60	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
10/2025		CATIA MARIA MENEZES MOURA	00273000228	371.627.132-20	101	19/11/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
10/2025		CHARLES DOUGLAS ALCANTARA LOUREIRO	00273000242	022.534.232-46	101	19/11/2025	Mensal	2.080,77	166,46	0,00	0,00	0,00	166,46
10/2025		CLAUDIANE SUELEM DA SILVA CARVALHO	00273000119	009.798.942-80	101	19/11/2025	Mensal	1.766,34	141,30	0,00	0,00	0,00	141,30
10/2025		CLEBERSON NATIVIDADE MONTEIRO	00273000177	615.041.732-87	101	19/11/2025	Mensal	2.727,60	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
10/2025		CRISTIANE MODESTO DA SILVA	00273000115	796.638.692-91	101	19/11/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
10/2025		CRISTIANE PALMEIRINHA DA CONCEICAO	00273000384	050.949.872-83	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CRISTINA DOS ANJOS PEREIRA DA SILVA	00273000379	225.068.188-04	101	19/11/2025	Mensal	2.928,16	234,25	0,00	0,00	0,00	234,25
10/2025		CYNTHIA CAROLINE FERREIRA DE SOUSA	00273000339	001.627.772-48	101	19/11/2025	Mensal	3.906,00	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48
10/2025		DANIELA SANTOS DA SILVA	00273000402	035.605.002-57	101	19/11/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
10/2025		DEBORA CRISTINA MAGALHAES DE AGUIAR	00273000323	008.561.482-37	101	19/11/2025	Mensal	5.127,60	410,20	0,00	0,00	0,00	410,20
10/2025		EDILAINE FARIAS PANTOJA	00273000306	798.223.472-00	101	19/11/2025	Mensal	3.538,11	283,04	0,00	0,00	0,00	283,04
10/2025		ELIANE DA SILVA SANTOS DORIA	00273000305	972.273.402-44	101	19/11/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
10/2025		EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	00273000077	061.116.632-16	101	19/11/2025	Mensal	1.735,65	138,85	0,00	0,00	0,00	138,85
10/2025		ERICA REGINA FARIAS COSTA AGUIAR MAR	00273000406	879.870.822-87	101	19/11/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
10/2025		ESTEPHANY MIRANDA DIAS	00273000252	051.256.722-03	101	19/11/2025	Mensal	2.992,57	239,40	0,00	0,00	0,00	239,40
10/2025		FELIPE DE ALMEIDA FERREIRA	00273000212	551.259.212-20	101	19/11/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
10/2025		FERNANDA CRISTINA CALDAS VEIGA	00273000261	912.275.342-72	101	19/11/2025	Mensal	3.087,13	246,97	0,00	0,00	0,00	246,97
10/2025		FERNANDA MOURA COSTA	00273000370	038.468.192-12	101	19/11/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
10/2025		FRANCISCO HEICJVICSON DANTAS	00273000364	152.926.118-08	101	19/11/2025	Mensal	1.605,15	128,41	0,00	0,00	0,00	128,41
10/2025		FRANCISCO RAYAN COSTA DE SOUZA	00273000334	010.528.242-18	101	19/11/2025	Mensal	3.123,76	249,90	0,00	0,00	0,00	249,90
10/2025		FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	00273000234	031.627.232-99	101	19/11/2025	Mensal	3.131,60	250,52	0,00	0,00	0,00	250,52
10/2025		GISELE CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	00273000355	031.908.822-74	101	19/11/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
10/2025		GISELE SAGICA LOURENCO HERNANDEZ	00273000337	015.346.832-75	101	19/11/2025	Mensal	6.777,67	542,20	0,00	0,00	0,00	542,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 0125111202681244-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		HARLON DANIEL MORAES LEAL	00273000401	044.101.412-79	101	19/11/2025	Mensal	1.474,16	117,93	0,00	0,00	0,00	117,93
10/2025		HELENA AKEMI MATSUZAKI TSURUZAKI	00273000360	015.845.522-39	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		HUGO BORGES OLIVEIRA DA SILVA	00273000366	052.701.922-41	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		ISABELE CRISTINA MENDES CHAGAS	00273000357	029.715.902-08	101	19/11/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
10/2025		ITALO PATRICK CORREA COTES	00273000297	030.611.522-02	101	19/11/2025	Mensal	4.891,21	391,29	0,00	0,00	0,00	391,29
10/2025		JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	00273000281	956.015.542-34	101	19/11/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
10/2025		JACILENE FERREIRA DA COSTA PEREIRA	00273000378	922.584.842-00	101	19/11/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
10/2025		JACQUELINE SILVA SOUZA GALVAO	00273000113	023.458.692-32	101	19/11/2025	Mensal	2.739,60	219,16	0,00	0,00	0,00	219,16
10/2025		JENNIFER MENDES DOS SANTOS PENICHE	00273000362	041.320.032-99	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JENNYFER PAOLA MELO	00273000342	051.632.902-23	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		JESSICA DOS SANTOS RIBEIRO	00273000367	994.455.062-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JESSICA NAIANE BEZERRA MARTINS	00273000205	026.746.492-40	101	19/11/2025	Mensal	2.075,39	166,03	0,00	0,00	0,00	166,03
10/2025		JOAQUIM DE OLIVEIRA CARVALHO	4	029.025.862-64	101	19/11/2025	Mensal	3.094,48	247,55	0,00	0,00	0,00	247,55
10/2025		JOEVERTON PENA DA COSTA	00273000350	022.040.592-18	101	19/11/2025	Mensal	3.119,60	249,56	0,00	0,00	0,00	249,56
10/2025		JOICILENE DE MELO PEREIRA	00273000291	007.589.152-25	101	19/11/2025	Mensal	3.421,07	273,68	0,00	0,00	0,00	273,68
10/2025		JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	00273000221	942.274.462-87	101	19/11/2025	Mensal	2.423,67	193,89	0,00	0,00	0,00	193,89
10/2025		JULIANA DO SOCORRO DA SILVEIRA SILVA	00273000348	012.542.932-05	101	19/11/2025	Mensal	1.289,99	103,19	0,00	0,00	0,00	103,19
10/2025		KATIA CILENE FERREIRA RODRIGUES	00273000222	717.902.502-00	101	19/11/2025	Mensal	5.668,95	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
10/2025		KATIANE SOUSA DA SILVA	00273000359	817.587.742-15	101	19/11/2025	Mensal	2.394,98	191,59	0,00	0,00	0,00	191,59
10/2025		KEDMELLE SOARES DO AMARAL	00273000388	035.628.422-01	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LARISSA CRISTINE SOUSA SILVA LOPES	00273000368	873.258.372-91	101	19/11/2025	Mensal	3.082,05	246,56	0,00	0,00	0,00	246,56
10/2025		LEONAN SOZINHO DE MATOS	7	908.409.412-34	101	19/11/2025	Mensal	3.150,95	252,07	0,00	0,00	0,00	252,07
10/2025		LETICIA MENEZES DE ALMEIDA MARTINS	00273000393	926.746.582-15	101	19/11/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
10/2025		LIDIANE SATAREM ALMEIDA	00273000315	680.693.162-68	101	19/11/2025	Mensal	1.838,06	147,04	0,00	0,00	0,00	147,04
10/2025		LUCAS GOMES DE OLIVEIRA COSTA	00273000376	003.749.882-77	101	19/11/2025	Mensal	2.518,00	201,44	0,00	0,00	0,00	201,44
10/2025		LUCAS NASCIMENTO BARBOSA	00273000075	012.955.162-76	101	19/11/2025	Mensal	5.357,60	428,60	0,00	0,00	0,00	428,60
10/2025		LUDMILLA SILVA SOUZA	00273000301	020.134.212-06	101	19/11/2025	Mensal	3.353,24	268,25	0,00	0,00	0,00	268,25
10/2025		MAIRA MARCELLE SANTOS DOS SANTOS	00273000390	044.042.722-35	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MAISA DUARTE CARVALHO	00273000314	024.255.962-08	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		MANOEL SARGES NETO	8	007.285.072-85	101	19/11/2025	Mensal	8.856,99	708,55	0,00	0,00	0,00	708,55
10/2025		MANOELA MAIA RODRIGUES	00273000351	836.812.052-72	101	19/11/2025	Mensal	2.953,03	236,24	0,00	0,00	0,00	236,24
10/2025		MARCELA TAMIRES PAIVA ARAUJO	00273000382	045.391.102-17	101	19/11/2025	Mensal	2.241,21	179,29	0,00	0,00	0,00	179,29
10/2025		MARCELO THALLES DOS SANTOS PEREIRA	00273000259	048.057.372-71	101	19/11/2025	Mensal	3.964,92	317,18	0,00	0,00	0,00	317,18
10/2025		MARCIO AUGUSTO RODRIGUES DE ARAUJO	00273000240	576.063.582-49	101	19/11/2025	Mensal	2.358,00	188,64	0,00	0,00	0,00	188,64
10/2025		MARIA ALICE RIBEIRO ANDRADE	00273000335	062.762.152-01	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		MARIA DAS DORES DA LUZ E LUZ	00273000122	042.992.772-01	101	19/11/2025	Mensal	2.145,88	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
10/2025		MARIA DAS GRACAS NASCIMENTO	00273000394	301.956.322-49	101	19/11/2025	Mensal	2.078,65	166,29	0,00	0,00	0,00	166,29
10/2025		MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA	00273000369	844.788.102-49	101	19/11/2025	Mensal	2.048,02	163,84	0,00	0,00	0,00	163,84

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 0125111202681244-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MARIA ISABELA CHAVES ARAUJO	00273000307	053.095.802-39	101	19/11/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
10/2025		MARIANA MENEZES SILVA	00273000375	006.934.582-16	101	19/11/2025	Mensal	3.915,60	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
10/2025		MARINALDO XAVIER DOS SANTOS	00273000271	986.393.822-04	101	19/11/2025	Mensal	1.861,35	148,90	0,00	0,00	0,00	148,90
10/2025		MAURO EMERSON DOS PASSOS COSTA	00273000216	592.035.442-91	101	19/11/2025	Mensal	2.139,19	171,13	0,00	0,00	0,00	171,13
10/2025		MAYARA MAGALHAES DO ROSARIO PIRES	00273000383	922.176.302-10	101	19/11/2025	Mensal	2.692,26	215,38	0,00	0,00	0,00	215,38
10/2025		MIKAELLE COSTA CADETE DA SILVA	00273000343	022.242.702-75	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		MONYQUE BARBOSA RIBEIRO	00273000395	008.307.532-14	101	19/11/2025	Mensal	3.103,60	248,28	0,00	0,00	0,00	248,28
10/2025		NATALIA DA SILVA SANTOS	00273000143	005.241.912-63	101	19/11/2025	Mensal	1.728,55	138,28	0,00	0,00	0,00	138,28
10/2025		NATHALYA ALVES DA SILVA	00273000386	940.026.492-53	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	101	19/11/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
10/2025		NILSON DIAS GLIXINSKI	00273000309	000.800.862-09	101	19/11/2025	Mensal	3.130,63	250,45	0,00	0,00	0,00	250,45
10/2025		PAMELA SOARES DA SILVA	00273000403	021.291.282-89	101	19/11/2025	Mensal	2.294,40	183,55	0,00	0,00	0,00	183,55
10/2025		RAFAEL PEREIRA PAMPLONA	00273000183	012.814.952-39	101	19/11/2025	Mensal	6.060,00	484,80	0,00	0,00	0,00	484,80
10/2025		RAFAELA GOMES CORDEIRO	00273000331	009.521.792-45	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		RAIMUNDA JOZIETE DOS SANTOS RODRIGU	00273000282	758.366.612-00	101	19/11/2025	Mensal	1.847,31	147,78	0,00	0,00	0,00	147,78
10/2025		RAMON DA SILVA DE OLIVEIRA	00273000340	063.919.172-05	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		RAYELI THAISSE PINHEIRO DA SILVA	00273000356	027.002.242-21	101	19/11/2025	Mensal	3.122,91	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
10/2025		REGINA CELIA BARROS MARQUES	00273000396	627.387.982-68	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		RENAN GONCALVES TENORIO	00273000405	016.165.702-88	101	19/11/2025	Mensal	2.102,16	168,17	0,00	0,00	0,00	168,17
10/2025		ROBERTO DE ASSUNCAO MODESTO FILHO	00273000399	022.757.572-52	101	19/11/2025	Mensal	1.368,00	109,44	0,00	0,00	0,00	109,44
10/2025		ROBERTO HERIK FARIAS BALIEIRO	00273000346	550.751.692-87	101	19/11/2025	Mensal	3.103,60	248,28	0,00	0,00	0,00	248,28
10/2025		ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	101	19/11/2025	Mensal	2.390,27	191,22	0,00	0,00	0,00	191,22
10/2025		ROSA DE NAZARE DE SA MEDEIROS PEREIR	00273000389	989.621.832-34	101	19/11/2025	Mensal	2.242,59	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
10/2025		ROSANE SANTOS DA SILVA	00273000380	031.722.712-26	101	19/11/2025	Mensal	2.095,11	167,60	0,00	0,00	0,00	167,60
10/2025		ROSEANE MIRANDA DE ALMEIDA	00273000313	727.842.372-49	101	19/11/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
10/2025		RUY MARQUES BEZERRA NETO	00273000304	025.010.102-56	101	19/11/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
10/2025		SAMILLY LIMA DA SILVA	00273000321	045.770.692-96	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		SAMIR MOURAO BAYDE	00273000265	031.785.152-75	101	19/11/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
10/2025		SARA FERNANDES DO EGITO	00273000288	951.315.662-15	101	19/11/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
10/2025		SARA MARIA DIAS CORREIA	00273000397	035.464.652-45	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SHAIANY DE OLIVEIRA RODRIGUES	00273000404	067.106.612-96	101	19/11/2025	Mensal	1.083,00	86,64	0,00	0,00	0,00	86,64
10/2025		SINELMA SOUZA DUARTE	00273000398	011.990.492-63	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SOTERO DE OLIVEIRA FERREIRA	00273000352	044.071.892-90	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		SYANNE HELENA SOARES DA SILVA	00273000374	036.456.742-25	101	19/11/2025	Mensal	680,09	54,40	0,00	0,00	0,00	54,40
10/2025		TAINA NASCIMENTO MELO	00273000161	016.802.492-66	101	19/11/2025	Mensal	3.295,24	263,61	0,00	0,00	0,00	263,61
10/2025		TARCISIO TEIXEIRA COELHO	00273000292	512.445.602-78	101	19/11/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
10/2025		TATIANA DE SOUZA BARBOSA	00273000381	002.528.682-00	101	19/11/2025	Mensal	2.341,09	187,28	0,00	0,00	0,00	187,28
10/2025		TAYNA SABOIA PEREIRA	00273000387	035.659.142-54	101	19/11/2025	Mensal	2.396,13	191,69	0,00	0,00	0,00	191,69

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 01251112026812 44-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		WANIA MACAMBIRA PANTOJA	00273000308	941.576.932-72	101	19/11/2025	Mensal	3.925,53	314,04	0,00	0,00	0,00	314,04
10/2025		WENDELL LUIS COSTA MELO JUNIOR	00273000400	008.859.452-12	101	19/11/2025	Mensal	1.368,00	109,44	0,00	0,00	0,00	109,44
10/2025		YASMIM SIQUEIRA VIEIRA	00273000333	028.424.602-60	101	19/11/2025	Mensal	3.915,60	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**303.838,40**	**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**
							Total do Estabelecimento	**24.271.119/0001-67**	**303.838,40**	**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**
								Total FGTS	**303.838,40**	**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 0125111202681244-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

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
10/2025	101	115	302.412,40	24.192,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.192,37
10/2025	103	2	1.426,00	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52
		Total FGTS	**303.838,40**	**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**

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: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 0125111202681244-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

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
10/2025	24.271.119/0001-67	117	303.838,40	24.220,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.220,89
		Total FGTS	**303.838,40**	**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 0125111202681244-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

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
10/2025	11 - FGTS mensal	115	294.326,95	23.545,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.545,56
10/2025	12 - FGTS 13° salário	5	8.085,45	646,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,81
10/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	2	1.426,00	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,52
		Total FGTS	**303.838,40**	**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 117 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 0125111202681244-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

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
10/2025	117	303.838,40	24.220,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.220,89
	Total FGTS	**303.838,40**	**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 19 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 33.225,98

Número da Guia: 0125111202681244-2 **Data Emissão:** 12/11/2025 10:05:53 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ADRIANA LIMA DA SILVA	20	028.583.972-10	000586948216	389	334,79
10/2025	19/11/2025	ADRIANA LIMA DA SILVA	20	028.583.972-10	0220663812ALD	329	215,02
10/2025	19/11/2025	CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	00273000239	014.694.402-02	181337889	001	554,02
10/2025	19/11/2025	ELIANE DA SILVA SANTOS DORIA	00273000305	972.273.402-44	1533436122	121	252,86
10/2025	19/11/2025	ELIANE DA SILVA SANTOS DORIA	00273000305	972.273.402-44	683958955	908	250,77
10/2025	19/11/2025	EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	00273000077	061.116.632-16	684693607	908	480,17
10/2025	19/11/2025	FERNANDA CRISTINA CALDAS VEIGA	00273000261	912.275.342-72	184078440	001	669,28
10/2025	19/11/2025	FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	00273000234	031.627.232-99	0128613338	079	367,78
10/2025	19/11/2025	ITALO PATRICK CORREA COTES	00273000297	030.611.522-02	000587678194	389	574,18
10/2025	19/11/2025	JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	00273000281	956.015.542-34	1530106050	121	216,98
10/2025	19/11/2025	JOICILENE DE MELO PEREIRA	00273000291	007.589.152-25	180148495	001	544,53
10/2025	19/11/2025	JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	00273000221	942.274.462-87	296903	741	451,82
10/2025	19/11/2025	KATIANE SOUSA DA SILVA	00273000359	817.587.742-15	6048618615	626	430,41
10/2025	19/11/2025	LEONAN SOZINHO DE MATOS	7	908.409.412-34	0123538735122	237	569,55
10/2025	19/11/2025	MARCELO NEVES FERREIRA	00273000269	023.943.332-78	683972082	908	88,86
10/2025	19/11/2025	MARCELO NEVES FERREIRA	00273000269	023.943.332-78	684112883	908	39,06
10/2025	19/11/2025	MARINALDO XAVIER DOS SANTOS	00273000271	986.393.822-04	13182403	104	422,11
10/2025	19/11/2025	NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	0128945845	079	253,97
10/2025	19/11/2025	NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	186400486	001	124,13
10/2025	19/11/2025	NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	186467660	001	69,31
10/2025	19/11/2025	ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	000000101942781	935	486,49
10/2025	19/11/2025	ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	000000104196305	935	138,00
10/2025	19/11/2025	ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	62172029	373	66,70
10/2025	19/11/2025	SARA FERNANDES DO EGITO	00273000288	951.315.662-15	1527769418	121	222,58
10/2025	19/11/2025	TAINA NASCIMENTO MELO	00273000161	016.802.492-66	190300114334368	903	285,48
10/2025	19/11/2025	WANIA MACAMBIRA PANTOJA	00273000308	941.576.932-72	181597555	001	896,24
					Total Consignado		9.005,09

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	10/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	35712988113 / eSocial 14632179 / MIT 129172287 / Reinf CP 129172348 / Reinf RET

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 27.578,74	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 69.051,24	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 18.684,07	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 5.233,38	R$ 5.233,38
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 14.865,80	R$ 14.865,80
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 11.294,03	R$ 11.294,03
PIS	R$ 1.133,97	R$ 1.133,97
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 147.841,23	R$ 32.527,18

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	12/11/2025 09:21:01
Nº do recibo de entrega	0000050000402962720
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	10/2025	**Número do Recibo**	50000402962720
Data/Hora da Transmissão	12/11/2025 09:21:01	**Identificação da Apuração de Débitos**	35712988113 / eSocial 14632179 / MIT 129172287 / Reinf CP 129172348 / Reinf RET

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	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

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	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	27.411,76		
Deduções	**Salário Família:** 1.166,50 **Salário Maternidade:** 1.313,00 **Retenção Lei 9711/98:** 24.932,26		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	8.053,49		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 8.053,49		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	3.221,39		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 3.221,39		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	4.832,09		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 4.832,09		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	644,27		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 644,27		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	1.932,83		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 1.932,83		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	3.221,39		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 3.221,39		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	64.427,97		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 64.427,97		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	10/2025		
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	10/2025		
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	10/2025		
Débito Apurado	4.372,73		
Saldo a Pagar	4.372,73		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	8109-02	**Descrição**	PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	1.133,97		
Saldo a Pagar	1.133,97		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	2172-01	**Descrição**	COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	5.233,38		
Saldo a Pagar	5.233,38		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	33.991.190/0001-05
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	1.098,28		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 1.098,28		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	6.921,30		
Saldo a Pagar	6.921,30		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	**Descrição**	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	14.865,80		
Saldo a Pagar	14.865,80		

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	10/2025	**Número do Recibo**	0000050000402962720
Data/Hora da Transmissão	12/11/2025 09:21:01	**Identificação da Apuração de Débitos**	35712988113 / eSocial 14632179 / MIT 129172287 / Reinf CP 129172348 / Reinf RET

Relatório por Crédito - Dedução Salário Família (**Valor Informado:** 1.166,50 - **Valor Utilizado:** 1.166,50 = **Saldo Disponível:** 0,00)

Obra:

Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	10/2025	27.411,76	1.166,50

Relatório por Crédito - Dedução Salário Maternidade (**Valor Informado:** 1.313,00 - **Valor Utilizado:** 1.313,00 = **Saldo Disponível:** 0,00)

Obra:

Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	10/2025	27.411,76	1.313,00

Relatório por Crédito - Dedução Retenção Lei 9711 (**Valor Informado:** 120.115,91 - **Valor Utilizado:** 112.834,55 = **Saldo Disponível:** 7.281,36)

Descrição do Débito			Descrição do Crédito
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	10/2025	27.411,76	24.932,26
109901 - CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	10/2025	166,98	166,98
113801 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	10/2025	64.427,97	64.427,97
113804 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	10/2025	303,60	303,60
116201 - CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	10/2025	1.098,28	1.098,28
117001 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	10/2025	8.053,49	8.053,49
117601 - CP TERCEIROS - INCRA	10/2025	644,27	644,27
119101 - CP TERCEIROS - SENAC	10/2025	3.221,39	3.221,39
119601 - CP TERCEIROS - SESC	10/2025	4.832,09	4.832,09
120001 - CP TERCEIROS - SEBRAE	10/2025	1.932,83	1.932,83
164601 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	10/2025	3.221,39	3.221,39

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
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.25316.3776716-3

Observações

Pagar este documento até
19/11/2025

Valor Total do Documento
26.159,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	4.372,73			4.372,73
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	6.921,30			6.921,30
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	14.865,80			14.865,80
	Totais	**26.159,83**			**26.159,83**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 12/11/2025 09:19:00

85880000261 2 59830385253 7 23071625316 4 37767163202 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000261 2 | 59830385253 7 | 23071625316 4 | 37767163202 4

Pague com o PIX

CNPJ:	24.271.119/0001-67
Número:	07.16.25316.3776716-3
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	26.159,83

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	10/2025	**Número do Recibo**	0000050000402962720
Data/Hora da Transmissão	12/11/2025 09:21:01	**Identificação da Apuração de Débitos**	35712988113 / eSocial 14632179 / MIT 129172287 / Reinf CP 129172348 / Reinf RET

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	10/2025	27.411,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,50	1.313,00	24.932,26	0,00	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	10/2025	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	10/2025	64.427,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.427,97	0,00	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	10/2025	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,60	0,00	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest. /Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	10/2025	1.098,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,28	0,00	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	10/2025	3.221,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.221,39	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	10/2025	8.053,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.053,49	0,00	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	10/2025	644,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	644,27	0,00	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	10/2025	3.221,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.221,39	0,00	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	10/2025	4.832,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.832,09	0,00	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	10/2025	1.932,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.932,83	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	10/2025	4.372,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.372,73
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10/2025	6.921,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.921,30

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	10/2025	5.233,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.233,38

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	10/2025	1.133,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133,97

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	10/2025	14.865,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.865,80

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	10/2025	**Número do Recibo**	0000050000402962720
Data/Hora da Transmissão	12/11/2025 09:21:01	**Identificação da Apuração de Débitos**	35712988113 / eSocial 14632179 / MIT 129172287 / Reinf CP 129172348 / Reinf RET

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	10/2025	27.411,76	27.411,76	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	10/2025	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	10/2025	64.427,97	64.427,97	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	10/2025	303,60	303,60	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	10/2025	1.098,28	1.098,28	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	10/2025	3.221,39	3.221,39	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	10/2025	8.053,49	8.053,49	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	10/2025	644,27	644,27	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	10/2025	3.221,39	3.221,39	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	10/2025	4.832,09	4.832,09	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	10/2025	1.932,83	1.932,83	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	10/2025	4.372,73	0,00	4.372,73
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10/2025	6.921,30	0,00	6.921,30

Grupo: COFINS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
2172-01	COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL	10/2025	5.233,38	0,00	5.233,38

Grupo: PIS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
8109-02	PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL	10/2025	1.133,97	0,00	1.133,97

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
5952-07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10/2025	14.865,80	0,00	14.865,80

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	10/2025	**Número do Recibo**	0000050000402962720
Data/Hora da Transmissão	12/11/2025 09:21:01	**Identificação da Apuração de Débitos**	35712988113 / eSocial 14632179 / MIT 129172287 / Reinf CP 129172348 / Reinf RET

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Salário Família	1.166,50	1.166,50	0,00
Salário Maternidade	1.313,00	1.313,00	0,00
Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção	120.115,91	112.834,55	7.281,36

Assunto: **DOC OBRIGATÓRIO 10/2025- HJB**
De <contasmedicas@dgsonline.com.br>
Para: <contratos.hjb@indsh.org.br>
Data 16/11/2025 20:00

- 10.2.4 Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho - 29.11.2025.pdf (~84 KB)
- CERTIDAO CIVEL 02.12.2025.pdf (~223 KB)
- CERTIDAO ESTADUAL 24.12.2025.pdf (~722 KB)
- CERTIDÃO FEDERAL - 17.03.2026.pdf (~157 KB)
- CERTIDAO MUNICIPAL 02.12.2025.pdf (~195 KB)
- Regularidade FGTS - 15.10.2025.pdf (~150 KB)
- FISCAL OUT2025.zip (~939 KB)
- compr. folha Jean Bitar-1589,35.PDF (~5 KB)
- HJB - OUTUBRO escala, ponto e cc.pdf (~1.6 MB)

Bom dia amigo, semana maravilhosa a todos nós.

Seguem documentos para prestaçao de conta.

--

DGS LABORATÓRIOS
Cynthia Ferreira
Supervisora Faturamento/Financeiro
(91) 98409-5183
Av. Serzedelo Corrêa, 805 – Batista Campos, Ed. Urbe Office,
Belém - PA, 66025-240
Instagram - @diagnogest | LinkedIn - /dgslaboratorios

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 12/11/2025 - 16h09

N° de controle: 446325299029358461 | Documento: 1609444

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 0147310-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 33.225,98**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511121849I2398Sv0E7s**

transacao.lbl_txid **fc59c8a3fbce4a18a40f0a107d379c0c**

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.

bradesco net empresa

Data da Transação: 12/11/2025
Nº Controle: 446.325.299.029.358.461
Empresa: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA CNPJ: 024.271.119/0001-67
Agência de Débito: 2398 Conta de Débito: 147310-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858800002612 598303852537 230716253164 377671632024
Data do Pagamento:	12/11/2025
Número do Documento:	0716253163776716-3
Valor Total:	R$ 26.159,83
Autenticação Bancária:	035.685.801

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA, junto à Agência 2398, na data de pagamento.

Autenticação

```
mna7h2zP O5brOtrY H36*nz6O qcQyEJQc 2grN?UMT FWRCjPGx VKhS9GCX knOdGhMs
5*TMguOl #9rvVkYr FJY*sOyt EsBv4sbX uGHFkTaw PZpuV92H NyNz4fRQ 5HCnuGxj
nUt74TWl c5?WlbI2 3VNcuuEq E7QGUhTa Tbu8WFmM g?QUGAAS 00501225 006100.1
```

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.		

C.P.F.	Nome do Contribuinte	Bases IRRF 13	IRRF 13 Liq.	IRRF sem 13º	IRRF sem 13º liq	Valor a rec.
Cód. Retenção: 0561						
00080086209	NILSON DIAS GLIXINSKI			3.447,22	2.840,02	31,84
00162777248	CYNTHIA CAROLINE FERREIRA DE SOUSA			3.906,00	3.164,70	80,54
00693458216	MARIANA MENEZES SILVA			3.915,60	3.308,40	102,10
00728507285	MANOEL SARGES NETO			8.279,90	7.328,28	1.106,55
00856148237	DEBORA CRISTINA MAGALHAES DE AGUI			5.127,60	4.520,40	341,60
01077299206	ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS			9.045,80	7.676,50	386,05
01281495239	RAFAEL PEREIRA PAMPLONA			4.831,60	4.224,40	275,00
01295516276	LUCAS NASCIMENTO BARBOSA			5.357,60	4.750,40	397,63
01534683275	GISELE SAGICA LOURENCO HERNANDEZ			4.103,60	3.496,40	130,30
01584552239	HELENA AKEMI MATSUZAKI TSURUZAKI			3.227,73	2.567,82	10,43
01680249266	TAINA NASCIMENTO MELO			6.342,67	5.128,27	72,26
02013421206	LUDMILLA SILVA SOUZA			3.353,24	2.746,04	23,79
02345869232	JACQUELINE SILVA SOUZA GALVAO			3.494,26	2.887,06	38,90
02501010256	RUY MARQUES BEZERRA NETO			3.512,34	2.905,14	41,61
02700224221	RAYELI THAISSE PINHEIRO DA SILVA			3.482,60	2.875,40	37,15
02842460260	YASMIM SIQUEIRA VIEIRA			3.915,60	3.308,40	102,10
03162723299	FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO			10.203,51	8.799,78	628,97
04805737271	MARCELO THALLES DOS SANTOS PEREIF			4.163,92	3.556,72	139,35
13243354757	ADRIANA CARDOSO PASTANA			4.256,00	3.648,80	153,16
71790250200	KATIA CILENE FERREIRA RODRIGUES			3.620,04	3.012,84	57,77
90840941234	LEONAN SOZINHO DE MATOS			3.569,00	2.961,80	50,11
94157693272	WANIA MACAMBIRA PANTOJA			3.906,00	3.164,70	80,54
96562650259	CARLA CRISTINA PEREIRA MARTINS			3.939,60	3.194,27	84,98
				109.001,43	92.066,54	4.372,73

Base Bruta IR: 109.001,43
Base Líquida IR: 92.066,54
Valor IR: 4.372,73
Resíduo período anterior : 0,00
Total a recolher : 4.372,73

Processos:
Folha: [X] Rescisão: [X] Resilição: [X] 13º Sal. Adiant.: [X]
Férias: [X] Adiantamento: [X] 13º Salário: [X]

Legenda:
IRRF 13= Base 13º + Complemento 13º
IRRF Sem 13º= Base Flh, Férias e Rct sem complemento 13º

Empresa : 00273 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA CNPJ : 24271119000167
Endereço : AV SERZEDELO CORREA, 805 SALA 4 E 5
Período: 01/10/2025 a 31/10/2025
Tipo Processo: Todos

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

	ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001	Salário Base	210.921,10	0,00	0,00	210.921,10
007	Saldo de Salário	0,00	4.047,80	0,00	4.047,80
009	Férias	10.309,74	361,67	0,00	10.671,41
020	Periculosidade	540,00	0,00	0,00	540,00
023	Anuênio 0,5%	888,82	20,63	0,00	909,45
107	16 Plantão	279,08	4,09	0,00	283,17
116	Anuenio s/ Salário Maternidade	13,00	0,00	0,00	13,00
175	Insalubridade 20% Sal.Mín.	28.052,64	394,68	0,00	28.447,32
183	Adicional Noturno 20%	10.363,87	15,96	0,00	10.379,83
190	D.S.R - Adicional Noturno 20%	38,43	0,00	0,00	38,43
200	Salário Maternidade	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
266	Auxilio Manutenção	500,00	0,00	0,00	500,00
381	Gratificação	12.240,44	243,33	0,00	12.483,77
401	Hora Extra 50%	2.283,38	1.506,84	0,00	3.790,22
402	Hora Extra 100%	6.694,84	212,55	0,00	6.907,39
420	D.S.R	1.542,92	287,25	0,00	1.830,17
446	Estorno de Provisão (Crédito Traba	1.593,53	0,00	0,00	1.593,53
490	Férias Proporcionais do Aviso Inde	0,00	1.441,62	0,00	1.441,62
491	Aviso Prévio sobre anos trabalhad	0,00	3.970,51	0,00	3.970,51
500	Aviso Prévio Indenizado	0,00	17.405,01	0,00	17.405,01
501	Décimo Terceiro Proporcional	0,00	18.675,03	0,00	18.675,03
502	Décimo Terceiro Aviso	0,00	1.647,45	0,00	1.647,45
503	Salário Família Indenizado	0,00	86,66	0,00	86,66
504	Férias Vencidas	0,00	11.593,23	0,00	11.593,23
505	Férias Proporcionais	0,00	13.961,04	0,00	13.961,04
509	1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	8.998,63	0,00	8.998,63
597	1/3 Férias	4.523,58	162,17	0,00	4.685,75
599	Salário Família	1.079,84	0,00	0,00	1.079,84
TOTAL DE ADICIONAIS		**293.165,21**	**85.036,15**	**0,00**	**378.201,36**
399	Faltas	465,79	283,64	0,00	749,43
604	Vale Transporte	2.951,86	36,44	0,00	2.988,30
612	Restante de Contrato	0,00	284,19	0,00	284,19
614	Aviso Prévio Descontado	0,00	1.851,33	0,00	1.851,33
615	Desconto DSR	77,63	47,27	0,00	124,90
619	Adiantamento de Férias (desconto	0,00	5.256,16	0,00	5.256,16
641	Contribuição Assitêncial 2%	48,00	0,00	0,00	48,00
650	Devolução Vale Transporte	0,00	211,60	0,00	211,60
689	Ressarcimento 2/7	100,00	0,00	0,00	100,00
692	Devolução Vale- Alimentação	0,00	1.240,00	0,00	1.240,00
711	Empréstimo (Crédito Trabalhador)	8.877,17	127,92	0,00	9.005,09
712	Provisão (Crédito Trabalhador)	1.593,53	0,00	0,00	1.593,53
713	Desconto	51,63	0,00	0,00	51,63
900	INSS Rescisão	0,00	470,77	0,00	470,77

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS		ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
901	INSS 13o. Rescisão	0,00	1.549,05	0,00	1.549,05
902	INSS Férias	1.540,06	48,65	0,00	1.588,71
903	INSS Folha	23.072,44	0,00	0,00	23.072,44
910	IRRF Rescisão	0,00	333,60	0,00	333,60
911	IRRF 13o. Rescisão	0,00	237,16	0,00	237,16
913	IRRF Férias.	259,27	0,00	0,00	259,27
914	IRRF Folha	3.581,49	0,00	0,00	3.581,49
TOTAL DE DESCONTOS		**42.618,87**	**11.977,78**	**0,00**	**54.596,65**
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		250.546,34	73.058,37	0,00	323.604,71
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)		14.701,45		0,00	15.301,47
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS		113	12	0	125

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	502,15	0,00	502,15
507	FGTS 13º Salário Rescisório	0,00	1.493,96	0,00	1.493,96
513	FGTS Aviso Prévio Indenizado	0,00	1.841,81	0,00	1.841,81
515	Multa FGTS	0,00	1.285,99	0,00	1.285,99
916	FGTS em Férias	1.447,52	51,89	0,00	1.499,41
917	FGTS em Folha	21.622,22	0,00	0,00	21.622,22
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA / INFORMATIVOS		**23.069,74**	**5.175,80**	**0,00**	**28.245,54**

Resumo Geral

* G P S		F G T S		DARF PIS	
Empregados :	26.680,97	**BASES DE CÁLCULO - GFIP**			
Sócios :	166,98	Base de calc. FGTS sem 13º :	291.927,80	Base PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13º :	5.341,37	PIS Folha :	0,00
Empresa Funcionários:	62.736,97	**VALOR RECOLHIDO - GFIP**			
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	3.136,84	FGTS sem 13º salário s/CS :	23.268,07	**DARF IR - Período Pagamento**	
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS :	427,29	IRRF Folha :	3.368,43
Empresa Sócios:	303,60	Total FGTS apurado recibos s/CS :	23.695,36	IRRF Férias :	433,54
Empresa Autônomos:	0,00	**BASES DE CÁLCULO - GRRF**		IRRF Rescisão :	570,76
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :	40.803,32	IRRF Sócio	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :	3.214,97	IRRF Autônomo	0,00
Deduções de FPAS :	2.479,50	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00		
Valor Retido :	0,00	**VALOR RECOLHIDO - GRRF**		**OUTRAS INFORMAÇÕES**	
Sub-Total :	90.545,86	Total FGTS recolhido s/CS:	4.550,18	Contrib. Confederativa :	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00	Contrib. Sindical :	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00	**CRÉDITO DO TRABALHADOR**		Contrib. Assistencial :	0,00
Terceiros 5,80 %:	18.193,72	Total de Empréstimo no mês :	9.005,09	Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Total Líquido :	108.739,58				

*** 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 :	1.166,50	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	313.684,88
Salário Maternidade :	1.313,00	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

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO		VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000043	MARIA LEUTER GUERRA FERREIRA	600,02	05/09/25	08/09/25 **a** 07/10/25	06/01/24 **a** 05/01/25
000121	ALZENIRA RIBEIRO SANTOS	1.509,71	14/10/25	16/10/25 **a** 14/11/25	23/08/24 **a** 22/08/25
000161	TAINA NASCIMENTO MELO	1.602,10	14/10/25	16/10/25 **a** 14/11/25	21/12/23 **a** 20/12/24
000254	ANA CELIA PALMEIRA DA LUZ	2.387,17	29/09/25	01/10/25 **a** 30/10/25	01/02/24 **a** 31/01/25
000263	ROBSON BRITO CARDOSO	952,09	12/09/25	15/09/25 **a** 14/10/25	15/04/24 **a** 14/04/25
000291	JOICILENE DE MELO PEREIRA	2.326,12	30/09/25	02/10/25 **a** 31/10/25	27/06/24 **a** 26/06/25
000297	ITALO PATRICK CORREA COTES	3.261,73	30/09/25	02/10/25 **a** 31/10/25	02/08/24 **a** 01/08/25
000306	EDILAINE FARIAS PANTOJA	2.662,53	03/10/25	07/10/25 **a** 30/10/25	16/09/24 **a** 15/09/25

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO		VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO		MOTIVO DA RESCISÃO
000043	MARIA LEUTER GUERRA FERREIRA	6.397,97	17/10/25	08/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000053	ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS	22.927,90	10/10/25	02/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000076	CHEILA MARCIA DA SILVA ARAUJO	7.807,06	10/10/25	03/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000218	NICHOLLAS ARMANDO BARATA DE SOUZA	7.324,42	10/10/25	01/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000259	MARCELO THALLES DOS SANTOS PEREIRA	5.866,90	24/10/25	16/10/25	21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
000269	MARCELO NEVES FERREIRA	5.749,07	10/10/25	01/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000269	MARCELO NEVES FERREIRA	274,28	20/10/25	01/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000293	ALAN OLIVEIRA DE ARAUJO	7.973,33	10/10/25	01/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000348	JULIANA DO SOCORRO DA SILVEIRA SILVA DE	270,93	15/10/25	06/10/25	21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
000353	ADRIANA CARDOSO PASTANA	3.317,71	14/10/25	05/10/25	21	RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO
000354	HIGO LEONARDO DE SOUSA CARDOSO	2.754,26	24/10/25	15/10/25	11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000372	GABRIEL JARDIM DOS SANTOS SOUSA	823,31	13/10/25	04/10/25	12	EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO
000374	SYANNE HELENA SOARES DA SILVA	971,21	15/10/25	06/10/25	21	RCT ANTECIPADA, PELO EMPREGA

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.715,49

Número da Guia: 0125110300396128-0 **Data Emissão:** 03/11/2025 09:41:01 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.217.552/0001-82 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADRIANO SILVA DOS SANTOS	00041000037	580.874.602-78	101	19/11/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
10/2025		ALEX JOAO MORAES DA CRUZ	00113000011	012.406.692-59	101	19/11/2025	Mensal	2.003,60	160,28	0,00	0,00	0,00	160,28
10/2025		EDERSON CABRAL BARROSO ARAUJO	00113000013	038.375.462-33	101	19/11/2025	Mensal	1.117,99	89,43	0,00	0,00	0,00	89,43
10/2025		ELIDELSON FERREIRA DOS SANTOS	00041000036	767.965.822-68	101	19/11/2025	Mensal	3.011,16	240,89	0,00	0,00	0,00	240,89
10/2025		MARCOS ANTONIO BARBOSA DA SILVA	001130000151	023.473.282-20	101	19/11/2025	Mensal	734,65	58,77	0,00	0,00	0,00	58,77
10/2025		MARCOS AURELIO DUARTE DE ARAUJO	00113000010	006.819.472-25	101	19/11/2025	Mensal	2.226,15	178,09	0,00	0,00	0,00	178,09
10/2025		RAYANE PANTOJA GONCALVES	00041000040	050.258.662-19	101	19/11/2025	Mensal	2.203,60	176,28	0,00	0,00	0,00	176,28
10/2025		RENATO MILLESON COSTA DO ESPIRITO SA	00041000039	013.149.912-21	101	19/11/2025	Mensal	3.979,93	318,39	0,00	0,00	0,00	318,39
10/2025		SILVANA DA COSTA OLIVEIRA	00113000012	022.492.732-94	101	19/11/2025	Mensal	1.260,00	100,80	0,00	0,00	0,00	100,80
10/2025		WEBERSON NEVES DOS SANTOS	00041000029	737.982.312-49	101	19/11/2025	Mensal	2.203,60	176,28	0,00	0,00	0,00	176,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**21.444,28**	**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**
							Total do Estabelecimento	**48.217.552/0001-82**	**21.444,28**	**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**
								Total FGTS	**21.444,28**	**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.715,49

Número da Guia: 0125110300396128-0 **Data Emissão:** 03/11/2025 09:41:01 (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
10/2025	101	10	21.444,28	1.715,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,49
		Total FGTS	**21.444,28**	**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**

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:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.715,49

Número da Guia: 0125110300396128-0 **Data Emissão:** 03/11/2025 09:41:01 (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
10/2025	48.217.552/0001-82	10	21.444,28	1.715,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,49
		Total FGTS	**21.444,28**	**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.715,49

Número da Guia: 0125110300396128-0 **Data Emissão:** 03/11/2025 09:41:01 (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
10/2025	11 - FGTS mensal	10	21.444,28	1.715,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,49
	Total FGTS		**21.444,28**	**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.715,49

Número da Guia: 0125110300396128-0 **Data Emissão:** 03/11/2025 09:41:01 (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
10/2025	10	21.444,28	1.715,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,49
	Total FGTS	**21.444,28**	**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**

03 nov. 2025, 17:18:02, 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	19/11/2025
validade	19/11/2025
data da transação	hoje, 03/11/2025
hora da transação	17:18:02

valor do documento R$ 1.715,49

valor do pagamento

R$ 1.715,49

Identificação do QR Code

d48375237b514d298bfd3742e352159f

canal da transação

Empresa Plus

autenticação do comprovante

4781CFE0596286E831A8E1D521464A8DEA94B12F

ID da transação

E60701190202511032017DY5XO36IMVF

controle

908869861129622

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
19/11/2025
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	0125110300396128-0	48217552 10/2025 MENSAL	1.715,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	10	1.715,49	0,00	0,00	0,00	1.715,49
Total FGTS:		**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.715,49**

Observações

Data de geração da Guia: 03/11/2025 às 09:41:01 - 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/2ca8250643234aafa0102c2dc796ca0052040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630420FC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2ca8250643234aafa0102c2dc796ca00

03 nov. 2025, 17:18:56, 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

BCO DO BRASIL S.A.
tipo de conta - CONTA_CORRENTE
CPF / CNPJ - 00.394.460/0058-87
chave - 4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73

dados do devedor

HUMANITY REFORMA GERAL

CPF / CNPJ do devedor **.***.552/0001-**

detalhes do pagamento

data do vencimento	19/11/2025
validade	19/11/2025
data da transação	hoje, 03/11/2025
hora da transação	17:18:56

valor do documento R$ 2.151,77

valor do pagamento

R$ 2.151,77

Identificação do QR Code

07162530755548803046312330

mensagem do recebedor

Solicitacao Pix

mensagem ao recebedor

Solicitacao Pix

canal da transação

Empresa Plus

autenticação do comprovante

E6A8DFB23A57EE315E88F756B9882CF0959C54A5

ID da transação

E60701190202511032018DY5W7O7P20Q

controle

908869861135654

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
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.25307.5554880-3

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Valor Total do Documento: **2.151,77**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000399119739**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	2.019,49			2.019,49
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	132,28			132,28
	Totais	**2.151,77**			**2.151,77**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 03/11/2025 09:41:13

85870000021 9 51770385253 8 23071625307 5 55548803184 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000021 9 | 51770385253 8 | 23071625307 5 | 55548803184 1

CNPJ:	48.217.552/0001-82
Número:	07.16.25307.5554880-3
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	2.151,77

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	10/2025	**Número do Recibo**	50000399119739
Data/Hora da Transmissão	03/11/2025 09:35:40	**Identificação da Apuração de Débitos**	35443853015 / 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	10/2025		
Débito Apurado	2.019,49		
Saldo a Pagar	2.019,49		

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	10/2025		
Débito Apurado	132,28		
Saldo a Pagar	132,28		

03 nov. 2025, 17:20:04, 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	21/11/2025
validade	21/11/2025
data da transação	hoje, 03/11/2025
hora da transação	17:20:04

valor do documento	R$ 7.886,00

valor do pagamento

R$ 7.886,00

Identificação do QR Code

07202530764885473090872804

canal da transação

Empresa Plus

autenticação do comprovante

595D89C123A44F9C99BB8066DF42C1D2CB9CCF06

ID da transação

E60701190202511032019DY5JY4KDK83

controle

908869861138616

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
Outubro/2025	21/11/2025	07.20.25307.6488547-3

Observações

Pagar este documento até
21/11/2025

Valor Total do Documento
7.886,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 10/2025	415,64			415,64
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 10/2025	363,68			363,68
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 10/2025	1.417,34			1.417,34
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 10/2025	307,57			307,57
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 10/2025	4.509,72			4.509,72
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 10/2025	872,05			872,05
	Totais	**7.886,00**			**7.886,00**

85840000078 7 86000328253 2 25072025307 0 64885473027 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000078 7 | 86000328253 2 | 25072025307 0 | 64885473027 6

CNPJ: 48.217.552/0001-82
Número: 07.20.25307.6488547-3
Pagar até: 21/11/2025
Valor: 7.886,00

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	10/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	35443853015 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 2.019,49	R$ 2.019,49
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$ 132,28	R$ 132,28
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 2.151,77	R$ 2.151,77

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	03/11/2025 09:35:40
Nº do recibo de entrega	00000500003991197 39

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

r)	**GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO FGTS (PRESTADORES)**

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/11/2025
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	0125111202681244-2	MENSAL	33.225,98

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	117	24.220,89	0,00	0,00	0,00	24.220,89
Total FGTS:		**24.220,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.220,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	9.005,09	9.005,09
Total Consignado:	**9.005,09**	**9.005,09**

Total da Guia: **33.225,98**

Observações

Data de geração da Guia: 12/11/2025 às 10:05:53 - 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/a790e97bbff8406f9caa563311e77cc3520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046ECD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a790e97bbff8406f9caa563311e77cc3

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 12/11/2025 - 16h09

N° de controle: 446325299029358461 | Documento: 1609444

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 0147310-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 33.225,98**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511121849I2398Sv0E7s**

transacao.lbl_txid **fc59c8a3fbce4a18a40f0a107d379c0c**

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/11/2025
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	0125110300396128-0	48217552 10/2025 MENSAL	1.715,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	10	1.715,49	0,00	0,00	0,00	1.715,49
Total FGTS:		**1.715,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.715,49**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.715,49**

Observações

Data de geração da Guia: 03/11/2025 às 09:41:01 - 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/2ca8250643234aafa0102c2dc796ca0052040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630420FC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2ca8250643234aafa0102c2dc796ca00

03 nov. 2025, 17:18:02, 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	19/11/2025
validade	19/11/2025
data da transação	hoje, 03/11/2025
hora da transação	17:18:02

valor do documento R$ 1.715,49

valor do pagamento

R$ 1.715,49

Identificação do QR Code

d48375237b514d298bfd3742e352159f

canal da transação

Empresa Plus

autenticação do comprovante

4781CFE0596286E831A8E1D521464A8DEA94B12F

ID da transação

E60701190202511032017DY5XO36IMVF

controle

908869861129622

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

s)	**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

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4030515**

Nome / Nome Empresarial **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA**			Vencimento **10/10/2025**
CPF / CNPJ **12.157.457/0001-93**	Inscrição Municipal **1900324**		ISSQN **R$ 24.318,43**
Endereço **RUA NOVE DE JANEIRO, Nº 502, SETOR ENDOSCOPIA SALA 01**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO FATIMA**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66060-080**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 679.854,94**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **47dabb7a24d3e**	Valor total do documento(=) **R$ 24.318,43**
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81810000243-2 18430511202-0 51010202500-1 00403051589-3

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4030515**

Nome / Nome Empresarial **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA**			Vencimento **10/10/2025**
CPF / CNPJ **12.157.457/0001-93**	Inscrição Municipal **1900324**		ISSQN **R$ 24.318,43**
Endereço **RUA NOVE DE JANEIRO, Nº 502, SETOR ENDOSCOPIA SALA 01**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO FATIMA**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66060-080**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 679.854,94**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **47dabb7a24d3e**	Valor total do documento(=) **R$ 24.318,43**
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81810000243-2 18430511202-0 51010202500-1 00403051589-3

ItaúEmpresas

Transação bancária

R$ 24.318,43

dados da conta debitada

agência
2939

conta
01930-9

empresa
BRANCALHAO, CHAVES E KEUFFER D

dados da transação

valor total
R$ 24.318,43

data do pagamento
10/10/2025

Identificação do extrato
DAM 09 25

---

dados de controle

transação efetuada em
10/10/2025 às 07:30h
via Sispag

autenticação
42D42EEFD9852508686E1A9C8314C21F06C9C831

NFSD
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
CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

CPF/CNPJ
08.704.319/0001-00

ENDEREÇO
Travessa We 29 Nº 162

CEP
67133-120

BAIRRO
CIDADE NOVA

Nº DOCUMENTO
16252950004061208

CIDADE/ESTADO
Ananindeua - PA

DATA DO DOCUMENTO
06/10/2025

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA
22250	09/2025	R$ 46.543,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DATA DO VENCIMENTO
10/10/2025

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA
1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd

VALOR TOTAL
R$ 46.543,29

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: 10/10/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
06/10/2025	16252950004061208-5	R$ 46.543,29	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 04061.208171 7 12300004654329

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 04061.208171 7 12300004654329**

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco

VENCIMENTO
10/10/2025

CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA

AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
1436 / 73140

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/10/2025	16252950004061208	DAM	S	06/10/2025

NOSSO NÚMERO
16252950004061208-5

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA
	17	R$	1/1	102	R$ 930.865,75

1 (=) VALOR PRINCIPAL
R$ 46.543,29

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA
R$ 0,00

3 (+) VALOR JUROS
R$ 0,00

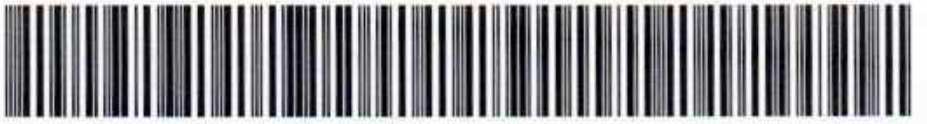
4 (+) MULTA DE MORA
R$ 0,00

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

5 (-) DESCONTO ABATIMENTO
R$ 0,00

6 (=) VALOR A PAGAR
R$ 46.543,29

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 10/10/2025 - 09h33
N° de controle: 332.215.703.498.413.780 | Documento: 0001123

Conta de débito: **Agência: 5593 | Conta: 0395480-3 | 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 04061 208171 7 12300004654329**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MUNICIPIO DE ANANINDEUA**

Nome Fantasia Beneficiário: **MUNICIPIO DE ANANINDEUA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **005.058.441/0001-68**

Nome do Pagador: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO**

CPF/CNPJ do pagador: **008.704.319/0001-00**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **10/10/2025**

Data de vencimento: **10/10/2025**

Valor: **R$ 46.543,29**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 46.543,29**

Descrição: **ISS SETEMBRO/2025**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

we?YiLnp Ghj2nYE* p@DwIQa7 IkoAyst@ VjBqb8O5 *LD#g5Db pVvFzorB 2Y?ntT9Y
lIfuLyAM cxoMVPq3 PQh#Uaaj 8Oq8*uNg dNCPCQM6 5D134OeK AXkeXuBW ?hA55snb
rSvU9XXB tIicxsok ewBGxKo5 WMPDoSoi CVTtgrJ# mCAR*@6x 00311225 01029101

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4006535

Nome / Nome Empresarial CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 15.035.294/0001-64	Inscrição Municipal 2100517		ISSQN R$ 186.273,98
Endereço TRAVESSA LOMAS VALENTINAS, Nº 1209, SALA 01			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO PEDREIRA			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66087-441	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 6.204.599,42	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança bfcd9785c56284	Valor total do documento(=) R$ 186.273,98
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81800001862-0 73980511202-2 51010202500-1 00400653589-8

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4006535

Nome / Nome Empresarial CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 15.035.294/0001-64	Inscrição Municipal 2100517		ISSQN R$ 186.273,98
Endereço TRAVESSA LOMAS VALENTINAS, Nº 1209, SALA 01			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO PEDREIRA			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66087-441	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 6.204.599,42	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança bfcd9785c56284	Valor total do documento(=) R$ 186.273,98
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81800001862-0 73980511202-2 51010202500-1 00400653589-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.27.51
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	81800001862-0	73980511202-2
	51010202500-1	00400653589-8
Data do pagamento		07/10/2025
Valor Total		186.273,98

==========

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB:
D.221.9B3.61D.723.8DB

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4061805

Nome / Nome Empresarial CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA			Vencimento 20/10/2025
CPF / CNPJ 24.959.667/0001-84	Inscrição Municipal 2713340		ISSQN R$ 6.025,50
Endereço RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº 6955, #RUA ANDORINHA QUADRA 13			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO PARQUE VERDE			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66635-110	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 200.850,00	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança e5e5274474e58	Valor total do documento(=) R$ 6.025,50
Não receber após 20/10/2025			

Para pagamento PIX

81820000060-1 25500511202-8 51020202500-3 00406180589-3

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

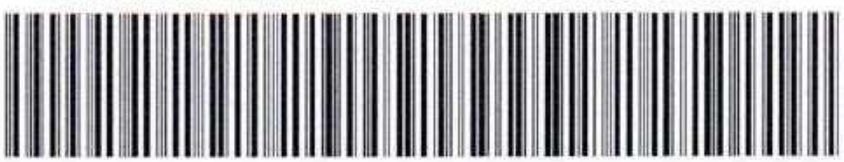
ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4061805

Nome / Nome Empresarial CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA			Vencimento 20/10/2025
CPF / CNPJ 24.959.667/0001-84	Inscrição Municipal 2713340		ISSQN R$ 6.025,50
Endereço RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº 6955, #RUA ANDORINHA QUADRA 13			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO PARQUE VERDE			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66635-110	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 200.850,00	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança e5e5274474e58	Valor total do documento(=) R$ 6.025,50
Não receber após 20/10/2025			

Para pagamento PIX

81820000060-1 25500511202-8 51020202500-3 00406180589-3



Comprovante BB

Pagamento de convênios

R$ 6.025,50

20/10/2025 às 18:38:34

Convênio

PMB SEFIN ARRECADACAO

Código de barras

81820000060-1 25500511202-8 51020202500-3
00406180589-3

Forma de pagamento

Débito em conta corrente

Transação realizada:
via App BB

Cliente
LUIZ N F DE MOURA

Agência
1882-1

Conta
717413-6

Comprovante emitido em: 28/10/2025 às 08:33:18

Documento: 000000000102007

Autenticação SISBB: 7.7D1.219.220.268.0C4

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722.
Ouvidoria: 0800 729 5678.
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:
0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4055945**

Nome / Nome Empresarial **D&C SERVICOS MEDICOS LTDA**			Vencimento **10/10/2025**
CPF / CNPJ **21.308.402/0001-28**	Inscrição Municipal **2479566**		ISSQN **R$ 1.770,39**
Endereço **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº 168, :CENTRO ;:EMPRESARIAL**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO NAZARÉ**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66035-065**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 59.013,00**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **836d9659d6e21**	Valor total do documento(=) **R$ 1.770,39**

Não receber após 10/10/2025

Para pagamento PIX

81820000017-2 70390511202-3 51010202500-1 00405594589-1

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4055945**

Nome / Nome Empresarial **D&C SERVICOS MEDICOS LTDA**			Vencimento **10/10/2025**
CPF / CNPJ **21.308.402/0001-28**	Inscrição Municipal **2479566**		ISSQN **R$ 1.770,39**
Endereço **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº 168, :CENTRO ;:EMPRESARIAL**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO NAZARÉ**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66035-065**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 59.013,00**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **836d9659d6e21**	Valor total do documento(=) **R$ 1.770,39**

Não receber após 10/10/2025

Para pagamento PIX

81820000017-2 70390511202-3 51010202500-1 00405594589-1

inter

Pagamento de Convênio R$ 1.770,39

Sobre a transação

Data de vencimento

Sexta-feira, 10/10/2025

Data da transação

Quinta-feira, 09/10/2025

Horário **11:54:07**

Código de barras

818200000172703905112023510102025001004055945891

Autenticação

18315202102291022910230000017703933

Descrição **PM BELEM**

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4007085**

Nome / Nome Empresarial **ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA**			Vencimento **10/10/2025**
CPF / CNPJ **37.782.411/0001-96**	Inscrição Municipal **3668449**		ISSQN **R$ 1.212,30**
Endereço **RUA MUNICIPALIDADE, Nº 985, APT 1902 SALA 2**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66050-350**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 40.410,00**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **a3b33c5fa4018f**	Valor total do documento(=) **R$ 1.212,30**

Não receber após 10/10/2025

Para pagamento PIX

81820000012-1 12300511202-3 51010202500-1 00400708589-6

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº **4007085**

Nome / Nome Empresarial **ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA**			Vencimento **10/10/2025**
CPF / CNPJ **37.782.411/0001-96**	Inscrição Municipal **3668449**		ISSQN **R$ 1.212,30**
Endereço **RUA MUNICIPALIDADE, Nº 985, APT 1902 SALA 2**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66050-350**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 40.410,00**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **a3b33c5fa4018f**	Valor total do documento(=) **R$ 1.212,30**

Não receber após 10/10/2025

Para pagamento PIX

81820000012-1 12300511202-3 51010202500-1 00400708589-6

itaú

Transação bancária

R$ 1.212,30

dados da conta

nome da empresa

Endocrinologia Servicos Ltda

agência / conta

6325 / 46903-6

dados da transação

valor total

R$ 1.212,30

data da transação

07/10/2025

identificação no extrato

-

dados de controle

transação efetuada em

07/10/2025 às 04:08:08 h via Sispag

autenticação

8E305C81D45FC18A627B85DD5689C359F
9A5F8B2

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 10/10/2025

Nº Controle: 466.530.530.664.436.281 | Autenticação Bancária: 015.597.965

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: **81800000057-8 56170511202-4 51020202500-3 00401595589-6** Empresa / Órgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS** REFERENCIA: **1595589** Data de débito: **10/10/2025**

Data do vencimento: **20/10/2025** Valor principal: **R$ 5.756,17** Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00** Multa: **R$ 0,00** Valor do pagamento: **R$ 5.756,17**

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 **10/10/2025**.

Autenticação

i21S3ILR jDO4Zq?g aErBlnff G*gQlev9 GkM8aVD6 NiBQnfNP M7MR8zgj 2*Jwvy?k
Rft8cOz3 M3Ff86p* gQbjToBn ZWx?O876 dYwEnyK8 tGBRw8yK 5K7xQc6r iI8?O8QV
uOWvabPt cJjUj46Y 8whE86na c85U6Agc XRT8ijpF xmcB5QPP 00101025 00.50075

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

ISSQN

Guia de Recolhimento

Guia Nº 4015955

Nome / Nome Empresarial **ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**			Vencimento **20/10/2025**
CPF / CNPJ **26.183.107/0001-06**	Inscrição Municipal **2751794**		ISSQN **R$ 5.756,17**
Endereço **TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº 579, TERREO SALA 02**			Atualização monetária(+) **R$ 0,00**
Bairro **BAIRRO UMARIZAL**			Multa(+) **R$ 0,00**
Cidade / Estado **BELEM / PA**		CEP **66055-200**	Juros(+) **R$ 0,00**
Mês/Ano **09/2025**	Receita **ISSPROPRIO**	Receita Tributada **R$ 191.872,26**	Deduções / Descontos(-) **R$ 0,00**
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança **0bf77313bba26**	Valor total do documento(=) **R$ 5.756,17**

Não receber após 20/10/2025

Para pagamento PIX

81800000057-8 56170511202-4 51020202500-3 00401595589-6

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4013695

Nome / Nome Empresarial JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 24.685.934/0001-72	Inscrição Municipal 2695990		ISSQN R$ 5.223,48
Endereço RUA MUNICIPALIDADE, Nº 985, SALA 1815			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO UMARIZAL			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66050-350	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 174.116,02	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança 369f4f78354373	Valor total do documento(=) R$ 5.223,48
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81800000052-7 23480511202-0 51010202500-1 00401369589-7

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4013695

Nome / Nome Empresarial JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 24.685.934/0001-72	Inscrição Municipal 2695990		ISSQN R$ 5.223,48
Endereço RUA MUNICIPALIDADE, Nº 985, SALA 1815			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO UMARIZAL			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66050-350	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 174.116,02	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança 369f4f78354373	Valor total do documento(=) R$ 5.223,48
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81800000052-7 23480511202-0 51010202500-1 00401369589-7

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	IBJ000005268354027263895378472945000O
Data da Operação	06/10/2025 20:16
Código de Barras	81800000052-7 23480511202-0 51010202500-1 00401369589-7
Valor do pagamento	R$ 5.223,48 (Cinco Mil e Duzentos e Vinte e Três Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/10/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	
Autenticaï¿½ï¿½o	638953786153445161

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 20:20

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.20.25297.0433535-0

Pagar este documento até: **24/10/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **9.006,74**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 09/2025	355,58	4,69		360,27
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 09/2025	311,13	4,11		315,24
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	1.212,51	16,01		1.228,52
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	203,13	3,47		206,60
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	3.858,00	50,92		3.908,92
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 09/2025	2.889,05	38,14		2.927,19
	Totais	**8.889,40**	**117,34**		**9.006,74**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 24/10/2025 14:48:05

85890000090 5 06740328252 8 97072025297 9 04335350206 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85890000090 5 06740328252 8 97072025297 9 04335350206 9

CNPJ: 22.368.783/0001-01
Número: 07.20.25297.0433535-0
Pagar até: 24/10/2025
Valor: 9.006,74

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Data da Transação: 24/10/2025 - 16h46
Nº de controle: 625.464.274.063.048.021
Empresa: LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA CNPJ: 22.368.783/0001-01
Agência de Débito: 5593 Conta de Débito: 393635-0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - SIMPLES NACIONAL

Agente Arrecadador: **237 - Banco Bradesco S/A**

Código de Barras: **85890000090 06740328252 97072025297 04335350206**

Data do Pagamento: **24/10/2025**

Número do Documento: **07.20.25297.0433535-0**

Valor Total: **R$ 9.006,74**

Autenticação Bancária: **024.036.817**

A transação acima foi realizada por meio do **Bradesco Celular PJ.**
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA , junto à Agência 5593, da data de pagamento.

Autenticação

Y3PP#EGL phtkvHyh pLwVJo*? kCw32Obh zFI8xPam S5iamRbe zI8Y?sp9 A7Mppsgk
8IcXIDBi m#S33U9f 6Vbnajnr 8mwgmd4y tZfUih7f 3yBAPv8Z xr1MQhug I@lbQnpo
yBXohefu 7??5ku8K 4aQjwPZt INiKApfC LIyWfeBT LogXivtf 00502425 00060006

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

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4058065

Nome / Nome Empresarial LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 30.049.926/0001-32	Inscrição Municipal 2976980		ISSQN R$ 4.017,86
Endereço TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO, Nº 3540, SALA:2004			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO MARCO			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66095-055	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 133.928,35	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança 8990e90132249	Valor total do documento(=) R$ 4.017,86
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81880000040-8 17860511202-1 51010202500-1 00405806589-2

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

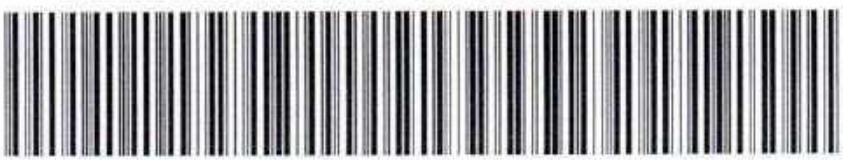
ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4058065

Nome / Nome Empresarial LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 30.049.926/0001-32	Inscrição Municipal 2976980		ISSQN R$ 4.017,86
Endereço TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO, Nº 3540, SALA:2004			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO MARCO			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66095-055	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 133.928,35	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança 8990e90132249	Valor total do documento(=) R$ 4.017,86
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81880000040-8 17860511202-1 51010202500-1 00405806589-2



Santander

Internet Banking Empresarial

LS NORTE ASSIST MEDICA E CONSULTORIA LTD | Agência: 1584 | Conta Corrente: 13001300-0

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:	PM BELEM
Convenio de Arrecadacao:	00333524000900000018
Codigo de Barras:	81880000040-8 17860511202-1 51010202500-1 00405806589-2
Data de Pagamento:	09/10/2025
Data de Vencimento:	10/10/2025
Valor:	R$ 4.017,86
Data da Transacao:	09/10/2025
Hora da Transacao:	09:19:01
Canal:	INTERNET BANKING
Autenticacao:	IBE9CAB81285AC84337AFAE

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 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

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4007855

Nome / Nome Empresarial PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA			Vencimento 20/10/2025
CPF / CNPJ 15.013.706/0001-65	Inscrição Municipal 2098910		ISSQN R$ 2.399,14
Endereço RUA QUINTINO BOCAIUVA, Nº 2301, SALA 1005			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO CREMACAO			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66045-315	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 79.971,21	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança 6fff04b6b840cf6	Valor total do documento(=) R$ 2.399,14
Não receber após 20/10/2025			

Para pagamento PIX

81800000023-3 99140511202-6 51020202500-3 00400785589-6

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4007855

Nome / Nome Empresarial PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA			Vencimento 20/10/2025
CPF / CNPJ 15.013.706/0001-65	Inscrição Municipal 2098910		ISSQN R$ 2.399,14
Endereço RUA QUINTINO BOCAIUVA, Nº 2301, SALA 1005			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO CREMACAO			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66045-315	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 79.971,21	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança 6fff04b6b840cf6	Valor total do documento(=) R$ 2.399,14
Não receber após 20/10/2025			

Para pagamento PIX

81800000023-3 99140511202-6 51020202500-3 00400785589-6

inter

Pagamento de Convênio
R$ 2.399,14

Sobre a transação

Data de vencimento **Segunda-feira, 20/10/2...**

Data da transação **Segunda-feira, 20/10/2025**

Horário **15:40:55**

Código de barras

81800000023399140511202651020202500300400 7855896

Autenticação

40520305102231024010240000023991433

Descrição **PM BELEM**

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: PULCHERIO & GRANATO LTDA.	CPF/CNPJ: 21.901.494/0001-55
ENDEREÇO: Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688	CEP: 68371-274
BAIRRO: CENTRO	Nº DOCUMENTO: 34261070007252897
CIDADE/ESTADO: Altamira - PA	DATA DO DOCUMENTO: 02/10/2025
DATA DO VENCIMENTO: 10/10/2025	
VALOR TOTAL: R$ 369,60	

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA
58034	09/2025	R$ 369,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA
1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd

OBSERVAÇÕES
Esta guia corresponde à cobrança do Imposto Sobre Serviços (ISS) sob a forma de trabalho pessoal do Profissional: 796.516.182-04 - RENAN ROCHA GRANATO, referente ao exercício 2025.

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — NÃO RECEBER APÓS: 10/10/2025

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELA
02/10/2025	34261070007252897-2	R$ 369,60	3426107	9/12

LINHA DIGITÁVEL: **00190.00009 03426.107003 07252.897173 1 12300000036960**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 03426.107003 07252.897173 1 12300000036960**

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO: 10/10/2025
CEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE: 0567-3 / 58053-8

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
02/10/2025	34261070007252897	DAM	N	02/10/2025	34261070007252897-2

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	1 (=) VALOR PRINCIPAL
	17	R$	9/12	1	R$ 4.435,20	R$ 369,60

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA	R$ 0,00
3 (+) VALOR JUROS	R$ 0,00
4 (+) MULTA DE MORA	R$ 0,00
5 (-) DESCONTO ABATIMENTO	R$ 0,00
6 (=) VALOR A PAGAR	R$ 369,60

SACADO
PULCHERIO & GRANATO LTDA. CPF/CNPJ: 21.901.494/0001-55
Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688 Bairro: Centro
Altamira - PA - 68371-274

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

bradesco

Comprovante de pagamento - boleto de cobrança

10/10/2025 - 09h03

Valor: R$ 369,60

Dados de quem vai receber

Razão social: **MUNICIPIO DE ALTAMIRA**

Beneficiário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**

CPF/CNPJ: **05.263.116/0001-37**

Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Beneficiário final:

CPF/CNPJ: **000.000.000-00**

Dados da transação

Código de barras: **00190 00009 03426 107003 07252 897173 1 12300000036960**

Data do débito: **10/10/2025**

Data do vencimento: **10/10/2025**

Valor inicial: **R$ 369,60**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Descrição: **Descrição não informada**

Protocolo: **0002045**

Dados de quem fez o pagamento

Nome: **JULIANO HENRIQUE NEGRAO GRANATO**

Instituição: **237 - Banco Bradesco S.A**

Agência: **1011**

Conta: **14867-9**

Dados do pagador registrados no boleto

Nome: **PULCHERIO GRANATO LTDA**

CPF/CNPJ: **21.901.494/0001-55**

Autenticação

aP@C*8dn BOokAyIG nbDll Yw	@DHFbk6 Mx4?65o JcNJx?M#	K 6AMdM9 pVzund4t u@cvDb 4	e* MAzNa f8@cBci woosifs	V7b ?@ug n 8@#uCM atr8d?PU	hzvR Pd7 TY 3ANey yTOj8PD	@llmq nG cqP sw5P w *5e@Kf	pWCMvC V aPD@ TNI CA j7sR7

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4009465

Nome / Nome Empresarial QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 26.770.324/0001-00	Inscrição Municipal 2790702		ISSQN R$ 72.592,35
Endereço RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº 168, SALA 110 CENTRO EMPR ESARIAL			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO NAZARE			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66035-065	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 2.419.745,00	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança ec7666175a070	Valor total do documento(=) R$ 72.592,35
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81870000725-7 92350511202-3 51010202500-1 00400946589-0

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4009465

Nome / Nome Empresarial QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			Vencimento 10/10/2025
CPF / CNPJ 26.770.324/0001-00	Inscrição Municipal 2790702		ISSQN R$ 72.592,35
Endereço RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER, Nº 168, SALA 110 CENTRO EMPR ESARIAL			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO NAZARE			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66035-065	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 09/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 2.419.745,00	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança ec7666175a070	Valor total do documento(=) R$ 72.592,35
Não receber após 10/10/2025			

Para pagamento PIX

81870000725-7 92350511202-3 51010202500-1 00400946589-0

Pagamento realizado com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81870000725-7 92350511202-3 51010202500-1 00400946589-0

Data de Pagamento:
10/10/2025

Data de Vencimento:
10/10/2025

Valor:
R$ 72.592,35

Data da Transacao:
10/10/2025

Hora da Transacao:
13:08:40

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
06252831308351174621646

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.20.25288.7524180-7

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **23.820,08**

Composição do Documento de Arrecadação

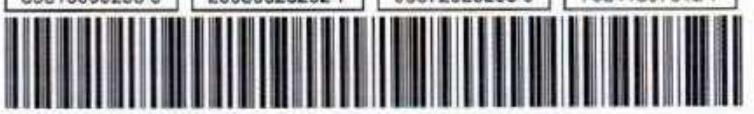
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 09/2025	952,80			952,80
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 09/2025	833,70			833,70
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	3.249,06			3.249,06
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	705,07			705,07
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	10.337,92			10.337,92
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 09/2025	7.741,53			7.741,53
	Totais	**23.820,08**			**23.820,08**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/10/2025 17:50:23

85810000238 5 20080328252 7 93072025288 0 75241807612 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000238 5 | 20080328252 7 | 93072025288 0 | 75241807612 7



CNPJ:	05.796.110/0001-25
Número:	07.20.25288.7524180-7
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	23.820,08

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.29.56
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 85810000238-5 20080328252-7
93072025288-0 75241807612-7
Data do pagamento 20/10/2025
Valor Total 23.820,08

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB:
9.F3C.E47.BB4.288.91C

Volte pro Seguro Empresarial. Novas coberturas e assistencias, com beneficio premium que nao pode perder. Aproveite e contrate no App ou agencias.

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 166 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

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: 202504105632838

Pagamento efetuado em 10/04/2025 às 14:55:34 via CELULAR. CTRL 202504105632838

- 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

TERMO DE ADESÃO EM REGIME ESPECIAL Nº. 017/2021
Processo nº 210109000457772-SEFIN/PMB

REGIME ESPECIAL DE ISSQN CONCEDIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS À STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S

Pelo presente instrumento a **SECRETARIA DE FINANÇAS DO MUNICÍPIO DE BELÉM**, neste ato representado pela Secretária Municipal de Finanças, **Káritas Lorena de Souza Rodrigues** e pelo Diretor do Departamento de Tributos Mobiliários - DETM, **Arlei do Socorro da Silva Felipe**, concede **BENEFÍCIO REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO SIMPLIFICADA do ISSQN por estimativa**, nos termos do Art. 51-A da Lei Municipal nº 7056/77, regulamentada pelo Decreto Municipal n° 97.898/2020 c/c Decisão Judicial proferida através do Processo 0809746-28.2019.8.14.0000-TJ/PA, ao sujeito passivo **STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S**, inscrita no CNPJ/MF nº 33.075.616/0001-80 e Inscrição Municipal nº 319.607-0, representado por sua Diretora Presidente, **Luana Maria Relvas D'Oliveira**, brasileira, em união estável, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9594 e no CPF sob o nº 529.905.322-34; e, demais sócios relacionados em anexo; doravante denominados simplesmente CONTRIBUINTE DE REGIME ESPECIAL relativo ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, mediante as condições previstas nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Fica o Contribuinte de Regime Especial, pelo presente **TERMO DE REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO**, autorizada a adotar, em substituição ao regime normal de tributação do ISSQN sobre o movimento econômico, **o regime especial de tributação simplificada por estimativa,** com base nos termos do Art. 51-A da Lei Municipal nº 7.056/77, regulamentada pelo Decreto Municipal n° 97.898/2020 c/c Decisão Judicial proferida através do Processo Judicial 0809746-28.2019.8.14.0000-TJ/PA para o recolhimento do ISSQN.

Parágrafo 1º. O valor do ISSQN para o será atualizada anualmente pelo IPCA-E, conforme definida na Lei Municipal nº. 8.033/2000.

Parágrafo 2º. Não se caracterizam como indébitos fiscais nos termos do art. 173 da Lei 7.056/1977, os recolhimentos efetuados nos meses anteriores ao deferimento deste Termo de Regime Especial.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica condicionado para validade e permanência do regime especial de tributação, objeto do presente termo ao cumprimento pelo Contribuinte de Regime Especial de todos os quesitos previstos no §1º do Art. 1º e §6º do Art. 2º do Decreto 97.898/2017.

CLÁUSULA TERCEIRA – O regime de tributação previsto neste TERMO **não** se aplica quando da prestação de serviços objetos de emissão pela Secretaria Municipal de Finanças de nota fiscal avulsa, devendo o ISSQN incidente ser pago no ato da emissão do documento fiscal com base no regime normal de tributação sobre o valor da prestação de serviços.

CLÁUSULA QUARTA – Os efeitos do presente Regime Especial contarão a partir do exercício de **01/01/2022**, em caráter especial, em razão da Decisão Judicial proferida através do Processo Judicial 0809746-28.2019.8.14.0000-TJ/PA, observando a quando o ISSQN devido será calculado com base na documentação que instrui o Processo eletrônico nº **210109000457772** a qual indica a existência de 166 (cento e sessenta e seis) sócios, correspondendo para o exercício de 2021 a **R$ 1.035,45 (Hum mil, trinta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)** por cada profissional habilitado, o qual será atualizado pelo IPCA-E, nos termos do art. 3º da lei nº 8.033/2000-PMB.

§ 1º. Fica o Contribuinte de Regime Especial obrigado a comunicar à Secretaria Municipal de Finanças, qualquer alteração de sua situação, que implique a ausência de enquadramento no presente Regime, bem como alterações de sócios, empregados ou contratados.

CLÁUSULA QUINTA – A opção pelo regime terá validade de 4 (quatro) anos, contado da data do início da vigência, observando que 90 (noventa) dias antes do término da validade do regime especial de tributação simplificado o Contribuinte de Regime Especial deverá solicitar a renovação da opção pelo regime.

CLÁUSULA SEXTA - O descumprimento de qualquer das obrigações deste termo, resultará a revogação **do regime especial de tributação simplificada por estimativa**, retornando ao regime de tributação sobre o movimento econômico a partir da ocorrência do fato motivador da revogação.

CLÁUSULA SÉTIMA - Além das disposições obrigatórias previstas na legislação municipal, o Contribuinte de Regime Especial fará constar dos documentos fiscais emitidos nas condições do presente Regime Especial, no campo "descrição dos serviços" a seguinte informação: "REGIME ESPECIAL DE ISSQN n.º **017/2021**, conforme **Processo eletrônico nº 210109000457772 - SEFIN/PMB,** com base na legislação municipal em vigor".

Belém (PA), de dezembro de 2021

Pela **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

ARLEI DO SOCORRO DA SILVA FELIPE:39164160220
Assinado de forma digital por ARLEI DO SOCORRO DA SILVA FELIPE:39164160220
Dados: 2021.12.03 10:14:21 -03'00'

Arlei do Socorro da Silva Felipe
Secretaria Municipal de Finanças
Diretor do Departamento de Tributos Mobiliários

KARITAS LORENA DE SOUZA RODRIGUES
Assinado de forma digital por KARITAS LORENA DE SOUZA RODRIGUES
Dados: 2021.12.06 09:03:16 -03'00'

Káritas Lorena de Souza Rodrigues
Secretaria Municipal de Finanças
Secretária de Finanças

Pela **STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S**

LUANA MARIA RELVAS D OLIVEIRA:52990532234
Assinado de forma digital por LUANA MARIA RELVAS D OLIVEIRA:52990532234
Dados: 2021.12.02 08:32:57 -03'00'

Luana Maria Relvas D'Oliveira
Diretora Presidente

TERMO DE ADESÃO EM REGIME ESPECIAL Nº. 017/2021

Processo nº 210109000457772-SEFIN/PMB

ANEXO ÚNICO

RELAÇÃO DOS DEMIS SÓCIOS DA STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S CONSTANTES PARA CÁLCULO DO ISSQN UNIPROFISSIONAL EXERCÍCIO 2022

1. **Adamilson Arnald de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7481 e no CPF sob o nº 595.675.542-34;
2. **Adelson da SilvaPimenta Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9729 e no CPF sob o nº 752.086.442-15;
3. **Adriane Mendes Caminha Lima**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13740 e no CPF sob o nº 007.745.792-77;
4. **Adriano Liberman Magalhães de Barros**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9351 e no CPF sob o nº 769.651.632-91;
5. **Alessandra Maria Aragão Klautau Toffoli**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13740 e no CPF sob o nº 007.745.792-77;
6. **Alessandro William dos Santos Moreira**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12006 e no CPF sob o nº 942.272.172-53;
7. **Alexandre Chaves**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5127 e no CPF sob o nº 410.163.004-68;
8. **Alexandre Luiz Teixeira Brasil**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6921 e no CPF sob o nº 442.987.062-49;
9. **Aline Mayra Cabeça de Sousa**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13004 e no CPF sob o nº 015.420.212-60;
10. **Aline Nascimento Cavaleiro de Macedo**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11342 e no CPF sob o nº 844.616.162-15;
11. **Altiberto Pinto Coelho da Silva Junior**, brasileiro, viúvo, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5417 e no CPF sob o nº 299.987.352-20;
12. **Alvaro Augusto Jorge e Silva**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1843 e no CPF sob o nº 033.116.272-53;
13. **Amanda Figueiredo Amaral**, brasileira, união estável, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12850 e no CPF sob o nº 002.569.562-27;

14. **Amanda Targino Kataoka**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11861 e no CPF sob o nº 823.794.752-53;
15. **Ana Carolina Andrade Farias**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12709 e no CPF sob o nº 531.396.402-00;
16. **Ana Luisa Maia do Nascimento**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13517 e no CPF sob o nº 004.148.882-27;
17. **Ana Maria do Lago Arêde**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 1604 e no CPF sob o nº 032.078.462-20;
18. **Ana Paula Vieira de Carvalho**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11804 e no CPF sob o nº 934.842.912-49;
19. **Ana Rita Fonseca de Assunção**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9897 e no CPF sob o nº 448.841172-04;
20. **André Varela Guimarães**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10105 e no CPF sob o nº 766.710.892-72;
21. **Andréa Natacha Casseb de Olveira**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12026 e no CPF sob o nº 010.011.142-48;
22. **Andria Melissa Oliveira Bardier da Silva**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8597 e no CPF sob o nº 727.920.002-87;
23. **Angela Kaori Susume**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7004 e no CPF sob o nº 519.027.612-00;
24. **Antonio Carlos Ferreira Moreira**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3754 e no CPF sob o nº 104.226.252-72;
25. **Antonio Marcos Viana de Jesus**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7857 e no CPF sob o nº 659.063.812-87;
26. **Araceli Maria Falcão Pereira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2273 e no CPF sob o nº 013.139.672-20;
27. **Armando Morelli Acatauassu**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4518 e no CPF sob o nº 042.693.808-96;
28. **Artur Abel Tavares Fernandes Cavaco**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5695 e no CPF sob o nº 431.179.102-04;
29. **Bazilio Rodrigues Vieira Neto**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4029 e no CPF sob o nº 199.328.472-91;
30. **Bergson Alves de Souza**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11915 e no CPF sob o nº 000.222.163-24;
31. **Bianca Solange Damasceno Cardoso**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7897 e no CPF sob o nº 639.351.712-34;
32. **Bruna Veiga Gonçalves**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11744 e no CPF sob o nº 004.941.242-61;

33. **Caio Cesar Lima Santos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11744 e no CPF sob o nº 002.670.052-29;
34. **Carlos Alberto Ruffeil Tavares Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12811 e no CPF sob o nº 870.053.102-25;
35. **Carlos Eduardo Lobato Paes**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5692 e no CPF sob o nº 333.124.862-20;
36. **Carlos Henrique Moreira da Silva Junior**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10527 e no CPF sob o nº 678.495.712-15;
37. **Carolinne Verbicaro da Ponte Souza**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8314 e no CPF sob o nº 649.875.402-82;
38. **Cayo Almir Silva Favacho**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 13692 e no CPF sob o nº 909.567.612-91;
39. **Ceciliane de Silva Fares**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8740 e no CPF sob o nº 724.576.192-20;
40. **Cesar Collier Carvalho**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6771 e no CPF sob o nº 374.025.522-68;
41. **Claudio Junior Lobato da Costa**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12234 e no CPF sob o nº 950.352.492-04;
42. **Clayton Augusto de Oliveira Ribeiro**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7589 e no CPF sob o nº 608.502.482-72;
43. **Cleyvison Sebastião Gonçalves Farias**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10067 e no CPF sob o nº 815.730.902-63;
44. **Davis Oliveira de Souza**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7908 e no CPF sob o nº 716.050.702-97;
45. **Delmar Gonzales Miralha Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5562 e no CPF sob o nº 263.749.432-87;
46. **Delmas Deodoro Riker Filho**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2236 e no CPF sob o nº 048.575.502-53;
47. **Diego Cezar Oliveira Correa**, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5562e no CPF sob o nº 009.174.802-01;
48. **Diego Oliveira Machado**, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 14413 e no CPF sob o nº 909.567.612-91;
49. **Eberlan Silva de Jesus**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8964 e no CPF sob o nº 659.819.362-15;
50. **Edson Pontes Cardoso**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1166 e no CPF sob o nº 031.726.802-49;
51. **Elza Maria de Assunção Bragança**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2642 e no CPF sob o nº 087.932.392-20;

52. **Everaldo Wolney Nery Figueira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6326 e no CPF sob o nº 247.362.952-87;
53. **Everon Carvalho Canto**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5422 e no CPF sob o nº 329.703.152-20;
54. **Fábio Correa Leite**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11035 e no CPF sob o nº 510.024.502-68;
55. **Fábio di Paulo**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10513 e no CPF sob o nº 766.111.672-34;
56. **Fernanda Vilaça Moura**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10109 e no CPF sob o nº 935.159.442-49;
57. **Francisco de Assis Orgüen Gouvêa**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3939 e no CPF sob o nº 055.394.802-44;
58. **Francisco Lopes Freire Neto, brasileiro**, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11088 e no CPF sob o nº 765.557.472-34;
59. **Francisco Luiz de Moura Cavalcante**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2353 e no CPF sob o nº 014.514.212-49;
60. **Francisco Matos Vale**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4954 e no CPF sob o nº 381.430.462-49;
61. **Gabriel Martins Braga**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10366 e no CPF sob o nº 003.490.253-80;
62. **Gilberto Gil Sena dos Santos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6029 e no CPF sob o nº 263.050.032-20;
63. **Giordana Rotella Kalif Lima**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12626 e no CPF sob o nº 012.919.152-30;
64. **Giovanni Lopes de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7818 e no CPF sob o nº 452.066.272-91;
65. **Guiomar Regina da Cruz Costa**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4573 e no CPF sob o nº 108.815.902-82;
66. **Hamilton José Oliveira Guimarães**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6417 e no CPF sob o nº 380.933.402-20;
67. **Handy Marcela Silva dos Santos**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9113 e no CPF sob o nº 745.405.052-20;
68. **Harábia Verena Carneiro da Costa**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6557 e no CPF sob o nº 601.419.802-49;
69. **Haroldo Marquel Borges Leal**, brasileiro, viúvo, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2252 e no CPF sob o nº 047.000152-68;
70. **Heloisa Chaves Arêas**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2681 e no CPF sob o nº 081.994.262-68;

71. **Herick Meninéa Canavieira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10351 e no CPF sob o nº 827.928.522-91;
72. **Hugo Henrique Coutinho Lima**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11808 e no CPF sob o nº 066.505.806-35;
73. **Hugo Hidaka Boulhosa**, brasileiro, em união estável, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9386 e no CPF sob o nº 785.328.082-91;
74. **Irlanda Portela Lima Albuquerque**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8323 e no CPF sob o nº 600.437.092-49;
75. **Ivanio Antônio de Albuquerque Cabral**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4080 e no CPF sob o nº 243.323.992-34;
76. **Jairo Fernandez da Silva, brasileiro**, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4123 e no CPF sob o nº 296.213.212-87;
77. **Jarila Regina Mendes de Assunção**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9457 e no CPF sob o nº 745.839.302-59;
78. **Jayme dos Santos Martins Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5951 e no CPF sob o nº 398.604.342-04;
79. **João Batista Sousa Albuquerque**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 13155 e no CPF sob o nº 688.750.102-34;
80. **João Diógenes de Moraes Junior**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 849 e no CPF sob o nº 015.743.292-00;
81. **João Hermínio Pessoa dos Santos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6610 e no CPF sob o nº 454.173.932-15;
82. **Jorge da Silva Pereira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2020 e no CPF sob o nº 033.147.152-34;
83. **José Augusto Martins Morgado**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4517 e no CPF sob o nº 181.915.502-10;
84. **José Joaquim Nunes Fonseca Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10523 e no CPF sob o nº 949.627.072-72;
85. **José Luiz dos Santos Cavalcante**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1622 e no CPF sob o nº 056.145.112-53;
86. **José Maria Cruz de Moreas Junior**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5857 e no CPF sob o nº 217.251.952-91;
87. **José Maria Faro Barros**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3123 e no CPF sob o nº 039.531.812-20;
88. **José Mariano de Melo Cavaleiro de Macedo**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 928 e no CPF sob o nº 019.155.842-72;
89. **Juliana Barbosa de Souza**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10428 e no CPF sob o nº 940.809.682-72;

90. **Juracy Barbosa da Costa**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1472 e no CPF sob o nº 036.201.312-37;
91. **Juruena de Andrade Lopes**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5934 e no CPF sob o nº 375.036.502-49;
92. **Karina Dias Resende**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8924 e no CPF sob o nº 702.725.732-72;
93. **Karina Dias Lopes Fonseca**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10617 e no CPF sob o nº 890.105.822-72;
94. **Kenya de Sales Flamino**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7996 e no CPF sob o nº 391.816.932-49;
95. **Lázaro de Jesus Saldanha de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2450 e no CPF sob o nº 047.730.712-49;
96. **Leandro Soriano de Melo Pereira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6847 e no CPF sob o nº 426.621.092-20;
97. **Lena Claudia Maia Alencar**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7308 e no CPF sob o nº 460.063.892-15;
98. **Leonardo Fernandes Batista Penna**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4424 e no CPF sob o nº 602.302.312-68;
99. **Leopoldo Jorge Barreto da Silva**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2278 e no CPF sob o nº 038.766.792-72;
100. **Luane Cristine Batista Cunha**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9586 e no CPF sob o nº 732.416.792-68;
101. **Lucas Alves da Silva, brasileiro**, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11783 e no CPF sob o nº 017.587.823-40;
102. **Luiz Marcelo Pianchão Araújo**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9045 e no CPF sob o nº 785.660.532-49;
103. **Luiz Otávio Gonçalves Gabbay**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4843 e no CPF sob o nº 189.373.222-34;
104. **Lutti Paes de Souza**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10079 e no CPF sob o nº 922.202.662-49;
105. **Manuel Justino Cardoso**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1393 e no CPF sob o nº 000.319.502-30;
106. **Marcelo Luiz Couto Tavares**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8658 e no CPF sob o nº 741.179.122-91;
107. **Marcelo Souza de Azevedo**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6062 e no CPF sob o nº 476.659.712-53;
108. **Márcia Betânia Santana dos Santos**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5331 e no CPF sob o nº 301.536.972-53;

109. **Márcia Cristina da Costa Pinto**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7199 e no CPF sob o nº 627.217.982-00;
110. **Marco Túlio Martins Malheiros**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9628 e no CPF sob o nº 001.091.891-40;
111. **Marcos Belicha Alves,** brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1124 e no CPF sob o nº 026.611.952-20;
112. **Marcos Henrique Lopes da Costa**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8137 e no CPF sob o nº 517.695.652-72;
113. **Marcos José Neves Silva**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2614 e no CPF sob o nº 057.073.822-91;
114. **Maria Clara Canthé Pandolfo**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5164 e no CPF sob o nº 279.107.412-00;
115. **Maria das Graças Ferreira Ribeiro**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5335 e no CPF sob o nº 298.548.652-15;
116. **Maria José Canthé Pandolfo**, brasileira, viúva, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 1489 e no CPF sob o nº 000.849.302-25;
117. **Mario Nazareth Chaves Fascio**, brasileiro, viúvo, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1564 e no CPF sob o nº 004.571.911-04;
118. **Marister Fátima Moraes David Carvalho**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5202 e no CPF sob o nº 277.524.962-00;
119. **Marly do Socorro Galvão da Silva**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4586 e no CPF sob o nº 259.354.452-04;
120. **Marta Teodora Costa Coimbra**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5268 e no CPF sob o nº 223.450.602-63;
121. **Marucia Ferreira de Souza**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4523 e no CPF sob o nº 400.702.042-68;
122. **Mateus Pereira Picanço**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5783 e no CPF sob o nº 381.133.922-20;
123. **Mirna Maria Sagado Vidal Silva**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4043 e no CPF sob o nº 318.010.643-34;
124. **Mirna Sauma Castro**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5423 e no CPF sob o nº 426.370.612-87;
125. **Myelen Costa da Silveira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4857 e no CPF sob o nº 267.571.762-20;
126. **Naiacira Eliene Maia Oliveira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13247 e no CPF sob o nº 003.648.992-06;
127. **Necy Kawamura**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4798 e no CPF sob o nº 319.528.952-00;

128. **Nelson Rodrigues Pires Filho**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3662 e no CPF sob o nº 097.094.362-87;
129. **Ozita Lamara Lobo Ferreira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5865 e no CPF sob o nº 304.716.052-04;
130. **Pablo Fabiano Ferreira Mello**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8793 e no CPF sob o nº 078.796.497-27;
131. **Paulo Cabral Pimentel Filho**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5922 e no CPF sob o nº 807.528.537-91;
132. **Paulo Guilherme do Rosário Casseb**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1852 e no CPF sob o nº 148.583.012-49;
133. **Paulo Sérgio Furtado Gonçalves**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.330 e no CPF sob o nº 705.459.362-68;
134. **Pedro Paulo Carvalho de Maués**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 588 e no CPF sob o nº 008.348.072-20;
135. **Pedro Paulo Mendes Maués**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11.385 e no CPF sob o nº 626.759.902-72;
136. **Priscila Gonçalves de Oliveira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10.574 e no CPF sob o nº 964.820.102-10;
137. **Rafael Arraes Campos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11.725 e no CPF sob o nº 935.759.632-15;
138. **Raiane Ilha Nery Moreira**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 14.950 e no CPF sob o nº 526.528.742-68;
139. **Raimundo Nonato Tuma de Cristo**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5693 e no CPF sob o nº 372.907.542-04;
140. **Raul Antônio Silva Matos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2561 e no CPF sob o nº 031.716.042-72;
141. **Renata Carmona Valério**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5600 e no CPF sob o nº 330.704.312-91;
142. **Renato José Gonçalves da Silva**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10.929 e no CPF sob o nº 898.772.172-87;
143. **Ricardo dos Santos Mendes**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.257 e no CPF sob o nº 787.020.112-04;
144. **Rita de Cássia Rodrigues Rosa**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13.486 e no CPF sob o nº 015.540.882-83;
145. **Roberta de Oliveira Moreira**, brasileira, em união estável, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5958 e no CPF sob o nº 452.038.732-91;
146. **Rodrigo Monteiro de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8912 e no CPF sob o nº 691.642.902-04;

147. **Rodrigo Thadeu Cei Pedroso**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11.803 e no CPF sob o nº 941.143.742-72;
148. **Rogério Oliveira Magalhães**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.840 e no CPF sob o nº 811.316.662-91;
149. **Rômulo Brandão do Nascimento**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10.914 e no CPF sob o nº 841.967.502-49;
150. **Rosangela do Socorro Cantuária da Silva Ferreira**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4707 e no CPF sob o nº 227.726.692-20;
151. **Rose Betânia Costa Feio**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6844 e no CPF sob o nº 370.710.762-00;
152. **Rosusiane Martins Abdon**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4985 e no CPF sob o nº 268.079.042-15;
153. **Sandra Helena Gomes de Castro**, brasileira, viúva, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6760 e no CPF sob o nº 449.688.332-53;
154. **Sandra Suely Pantoja Machado**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2969 e no CPF sob o nº 082.312.222-00;
155. **Sanja Patricia Sousa de Oliveira**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6842 e no CPF sob o nº 660.507.582-04;
156. **Sheila Claudia dos Santos Carvalho Acioli**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4484 e no CPF sob o nº 277.687.162-72;
157. **Silvia Leticia Almeida da Silva**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5965 e no CPF sob o nº 378.571.342-87;
158. **Simone Valéria Bentes Chaves Arrais**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6662 e no CPF sob o nº 186.030.502-44;
159. **Talita Rebelo Ferreira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10.893 e no CPF sob o nº 902.372.502-68;
160. **Tatiane Linhares**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12.626 e no CPF sob o nº 742.022.942-20;
161. **Tayana Brilhante Assis**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12.623 e no CPF sob o nº 834.100.402-00;
162. **Thais da Silva Apolinário**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8184 e no CPF sob o nº 694.295.612-00;
163. **Vanessa Andréa Moreira Cardoso**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9413 e no CPF sob o nº 774.778.802-97;
164. **Williams Barbosa Melo**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.451 e no CPF sob o nº 991.314.042-00;

165. **Wilson da Silva Machado**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2323 e no CPF sob o nº 039.734.502-00.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

t)	**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FGTS_CRF - PRESTADORES**

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

Voltar Imprimir

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:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100423281252535710

Informação obtida em 07/10/2025 16:36:05

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: 04.069.709/0001-02

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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091218480940674781

Informação obtida em 30/09/2025 17:13:59

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 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:09/10/2025 a 07/11/2025

Certificação Número: 2025100902441658558717

Informação obtida em 28/10/2025 10:34:30

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: 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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519494917635029

Informação obtida em 10/10/2025 09:09:02

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: 14.248.873/0001-22

Razão Social: CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Endereço: R AVERTANO ROCHA 192 / CAMPINA / BELEM / PA / 66023-120

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:02/11/2025 a 01/12/2025

Certificação Número: 2025110202521849888752

Informação obtida em 14/11/2025 11:31:51

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: 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:15/10/2025 a 13/11/2025

Certificação Número: 2025101501415125496547

Informação obtida em 21/10/2025 11:32:17

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 ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.751.888/0001-06

Razão Social: CENTER LOC MED LTDA

Endereço: EST ESTRADA DE RIBAMAR MA 201 25 / UBATUBA / SAO JOSE DE RIBAMAR / MA / 65110-000

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:02/11/2025 a 01/12/2025

Certificação Número: 2025110204246312904116

Informação obtida em 14/11/2025 11:38:34

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: 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:09/10/2025 a 07/11/2025

Certificação Número: 2025100904352008597629

Informação obtida em 21/10/2025 15:36:57

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:24/10/2025 a 22/11/2025

Certificação Número: 2025102405011564903786

Informação obtida em 24/10/2025 08:47:40

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 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:10/10/2025 a 08/11/2025

Certificação Número: 2025101005174928122820

Informação obtida em 24/10/2025 08:37:57

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: 61.600.839/0001-55

Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

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:09/11/2025 a 08/12/2025

Certificação Número: 2025110900380448160992

Informação obtida em 12/11/2025 15:45:36

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 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:25/10/2025 a 23/11/2025

Certificação Número: 2025102504523319611526

Informação obtida em 05/11/2025 10:46:08

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: 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:23/10/2025 a 21/11/2025

Certificação Número: 2025102312231179626664

Informação obtida em 24/10/2025 11:47:44

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: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 CENTRO / 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:25/10/2025 a 23/11/2025

Certificação Número: 2025102504473153465827

Informação obtida em 11/11/2025 11:41:21

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 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:16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091606152839337109

Informação obtida em 17/09/2025 13:48:06

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 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:08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100820450980120086

Informação obtida em 23/10/2025 16:35:50

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 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:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091707255538058588

Informação obtida em 25/09/2025 13:29:40

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 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:25/10/2025 a 23/11/2025

Certificação Número: 2025102505083832159573

Informação obtida em 05/11/2025 08:47:50

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 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:23/10/2025 a 21/11/2025

Certificação Número: 2025102311540947155647

Informação obtida em 23/10/2025 15:54:02

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: 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:07/10/2025 a 05/11/2025

Certificação Número: 2025100718575661040597

Informação obtida em 20/10/2025 08:36:35

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: 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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100512240947922042

Informação obtida em 23/10/2025 16:22:01

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 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: 29/10/2025 a 27/11/2025

Certificação Número: 2025102905125920314728

Informação obtida em 29/10/2025 20:33:02

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: 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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100513211810366120

Informação obtida em 19/10/2025 15:43:01

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 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:27/10/2025 a 25/11/2025

Certificação Número: 2025102703161350833143

Informação obtida em 27/10/2025 10:16:48

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 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:09/10/2025 a 07/11/2025

Certificação Número: 2025100905202996788951

Informação obtida em 10/10/2025 08:21:05

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: 22.368.783/0001-01
Razão Social: LAGE DERMOCLIN LTDA
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:25/10/2025 a 23/11/2025

Certificação Número: 2025102503402276085815

Informação obtida em 07/11/2025 08:08:58

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: 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:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091705105282331015

Informação obtida em 01/10/2025 14:10:04

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:	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:26/10/2025 a 24/11/2025

Certificação Número: 2025102602125013170658

Informação obtida em 31/10/2025 08:10:28

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: 26.282.997/0001-03
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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519203831563848

Informação obtida em 10/10/2025 12:41:41

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 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:08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100820350858013460

Informação obtida em 23/10/2025 09:40:09

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: 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:14/09/2025 a 13/10/2025

Certificação Número: 2025091409441520969247

Informação obtida em 30/09/2025 14:14:20

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: 15.013.706/0001-65

Razão Social: PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: TV QUINTINO BOCAIUVA 2301 SALA 1005 / CREMACAO / BELEM / PA / 66045-315

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:02/11/2025 a 01/12/2025

Certificação Número: 2025110203101878472548

Informação obtida em 11/11/2025 11:25:55

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: 21.901.494/0001-55
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:16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091605332267390231

Informação obtida em 25/09/2025 13:20:15

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:10/10/2025 a 08/11/2025

Certificação Número: 2025101005064529477770

Informação obtida em 27/10/2025 10:57:51

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: 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:06/07/2025 a 04/08/2025

Certificação Número: 2025070603473501325409

Informação obtida em 14/07/2025 13:04:32

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 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:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219271186652178

Informação obtida em 26/09/2025 11:28:54

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:02/10/2025 a 31/10/2025

Certificação Número: 2025100207220386152500

Informação obtida em 02/10/2025 07:47:09

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:14/09/2025 a 13/10/2025

Certificação Número: 2025091407271256302385

Informação obtida em 27/09/2025 16:27:42

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:06/10/2025 a 04/11/2025

Certificação Número: 2025100602125338142968

Informação obtida em 24/10/2025 10:38:38

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: 01.407.076/0001-07

Razão Social: TAVARES E PEREIRA LTDA

Endereço: - AVENIDA JOAO PAULO II 434 / MARCO / BELEM / PA / 66095-491

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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100511160105896009

Informação obtida em 23/10/2025 16:52:54

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: 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:02/10/2025 a 31/10/2025

Certificação Número: 2025100211311577044824

Informação obtida em 10/10/2025 08:44:42

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:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519012987040903

Informação obtida em 24/10/2025 16:44:09

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 SN KM 12 / TENONE / 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:10/11/2025 a 09/12/2025

Certificação Número: 2025111005340325466030

Informação obtida em 14/11/2025 10:49:08

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

v)	**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

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: 13:27:12 do dia 02/06/2025
Válida até: 29/11/2025
Número da Certidão: 702025081117497-0
Código de Controle de Autenticidade: 28B13009.AAF1644D.C780E6BE.B4525204

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: 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: 13:27:12 do dia 02/06/2025
Válida até: 29/11/2025
Número da Certidão: 702025081117498-8
Código de Controle de Autenticidade: DF6015DD.E41148A3.744327F6.B1AB51AD

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

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: E. S. COMERCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA - ME.
Inscrição Estadual: 15.196.586-2
CNPJ: 02.363.136/0001-91

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: 13:03:48 do dia 14/04/2025
Válida até: 11/10/2025
Número da Certidão: 702025080771989-4
Código de Controle de Autenticidade:
B714812A.D1328105.33CED0D9.514FF940

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: E. S. COMERCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA - ME.
Inscrição Estadual: 15.196.586-2
CNPJ: 02.363.136/0001-91

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: 13:03:48 do dia 14/04/2025
Válida até: 11/10/2025
Número da Certidão: 702025080771990-8
Código de Controle de Autenticidade:
D4E526D2.2A07AAB8.2EEC150A.95C66F60

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 POSITIVA DE DÉBITOS

Nº: **0005314/2025** CPF/CNPJ: **02.363.136/0001-91**

Contribuinte: **E.S. COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA 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 GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

- 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 ANANINDEUA (PF/PGM):

- Impedimento de emissão de certidão negativa ou positiva com efeitos de negativa por determinação judicial/administrativa.
- Inscrições ativas.

Emitida em: **14/04/25 12:32**

Validade: **13/07/2025**

ANANINDEUA (PA), 14 de Abril de 2025

Observações:

- Certidão emitida nos moldes da Lei n° 244 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005 - Código Tributário Municipal e Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- Caso o contribuinte já tenha efetuado pagamento dos débitos fiscais lançados pela Fazenda Pública Municipal, necessário a apresentação dos comprovantes de recolhimento no(a) Não Cadastrado.
- Certidão emitida gratuitamente, pela internet, conforme modelo definido no Anexo VI, 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 QrCode constante neste documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: F E F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 11.226.839/0001-69

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: 13:35:16 do dia 06/06/2025
Válida até: 03/12/2025
Número da Certidão: 702025081165643-5
Código de Controle de Autenticidade: 5DA5EBEE.E8C90949.0A0395AC.AECCDAE5

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 E F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 11.226.839/0001-69

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: 13:35:16 do dia 06/06/2025
Válida até: 03/12/2025
Número da Certidão: 702025081165644-3
Código de Controle de Autenticidade: 599FECFC.791F336C.D478CED4.6A8D3B65

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 420969/119/2025

Contribuinte:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	11.226.839/0001-69
Inscrição Mobiliária:	183328-4
Endereço:	R PARANHOS , 1010 BLOCO 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 **12:35** 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: 1JL6257Z3
Data de Emissão: 11/01/2025 09:37

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. 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

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. 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 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: B185DE8F

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 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: 11:53:43 do dia 17/12/2024
Válida até: 15/06/2025
Número da Certidão: 702024082268139-0
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- Inicio 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 TRIBUTARIA

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. 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 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 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, 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: 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. 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 431257/119/2025

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 **10:16** horas, do dia **17/04/2025** 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: 1MAR25GQQ
Data de Emissão: 17/04/2025 10:20

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 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 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: 10:30:19 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, 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: 10:30:19 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. 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

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

Certidão Número:	0000293021-2025
Número do Contribuinte:	016.102.0365-8
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 às 13:37:40 horas do dia 19/02/2025 (hora e data de Brasília)

Código de autenticidade: 751C0CA0

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. 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: 24.959.667/0001-84

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 10:28

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: 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 TRIBUTARIA

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, 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: 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. 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 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.° 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: 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 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: 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 16:00

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: 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	25040273321-31
Data e hora da emissão	07/04/2025 15:37:55
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 periodo de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° 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 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/certifice
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 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: 0862426 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 13.232.692/
Contribuinte: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA

Liberação: 31/03/2025
Validade: 29/06/2025

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 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. CERTIFICO QUE CONSTA(M) DÉBITO(S) REFERENTE(S) A AUTOS DE INFRAÇÃO OBJETO(S) DO(S) ACORDO(S) Nº 5098643, HOMOLOGADO(S) E EM VIGOR.

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 10:38:22 horas do dia 03/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6773C337

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 **05 dias do mês de MAIO 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 3/7/2025.

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 n°: **34738982**
Autenticação: **45098277**

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 07:12:12 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/12/2025.
Código de controle da certidão: **26A2.5F97.811F.188D**
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: 09:01:06 do dia 12/06/2025
Válida até: 09/12/2025
Número da Certidão: 702025081221369-3
Código de Controle de Autenticidade: 4D0469CF.48096565.EBEBD3CC.E0FD91FD

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: 09:01:06 do dia 12/06/2025
Válida até: 09/12/2025
Número da Certidão: 702025081221370-7
Código de Controle de Autenticidade: 247742F9.B9FBB7AC.AA7223E3.A2C55328

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. 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: 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. 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 436592/119/2025

Contribuinte:	27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ:	27.989.264/0001-76
Inscrição Mobiliária:	286357-3
Endereço:	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 **10:37** horas, do dia **02/06/2025** 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: 1OCI25KPP
Data de Emissão: 02/06/2025 10:45

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 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
6662825

Validador
795847267507866963779509962588 18

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: Quinta-feira, 15 de Maio de 2025 - 14h 21m 49s **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 250140

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, QUINTA-FEIRA 15 MAIO DE 2025.

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 14 Junho de 2025.

EMITIDA: Quinta-feira 15 Maio de 2025 às 02:22:45

Código de Validação: 11687250140

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: 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: 18.196.859/0001-46

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:

CERTIDÃO 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 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:
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. 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 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: 18QO24DP0
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**	**05.226.975/0001-06**

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 16 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 POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 432567/119/2025

Contribuinte:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	03.225.975/0001-06
Inscrição Mobiliária:	147908-8
Endereço:	R BOAVENTURA DA SILVA , NR. 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:

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 **09:54** horas, do dia **23/04/2025** 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: 1IV225WUX
Data de Emissão: 23/04/2025 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: 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: 11:56:50 do dia 09/05/2025
Válida até: 05/11/2025
Número da Certidão: 702025080933889-8
Código de Controle de Autenticidade: 3DE1A73B.E2DC3918.67D5A1B3.0AA8E156

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, 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: 11:56:50 do dia 09/05/2025
Válida até: 05/11/2025
Número da Certidão: 702025080933890-1
Código de Controle de Autenticidade: CDD0A472.BC0F8183.799124F5.C9E17C90

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
10202500055962380

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 início 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: 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: 08:45:18 do dia 27/06/2025
Válida até: 24/12/2025
Número da Certidão: 702025081447417-6
Código de Controle de Autenticidade: A297B7C8.C8A12114.69F1C20A.32186EE5

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: 08:45:18 do dia 27/06/2025
Válida até: 24/12/2025
Número da Certidão: 702025081447418-4
Código de Controle de Autenticidade: AB3C9009.81EAAEB1.AC3ECED9.37589D9F

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 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, inscritos ou não 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.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, 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: 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:
1015/2025	07/01/2025	07/04/2025	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

C251015N10044D64

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 **24 dias do mês de FEVEREIRO 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 24/4/2025

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: **33425388**
Autenticação: **43757488**

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: 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: 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.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: 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. 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 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. 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: 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: 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. 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: 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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

v)	**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

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: 13:27:12 do dia 02/06/2025
Válida até: 29/11/2025
Número da Certidão: 702025081117497-0
Código de Controle de Autenticidade: 28B13009.AAF1644D.C780E6BE.B4525204

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: 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: 13:27:12 do dia 02/06/2025
Válida até: 29/11/2025
Número da Certidão: 702025081117498-8
Código de Controle de Autenticidade: DF6015DD.E41148A3.744327F6.B1AB51AD

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

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: E. S. COMERCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA - ME.
Inscrição Estadual: 15.196.586-2
CNPJ: 02.363.136/0001-91

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: 13:03:48 do dia 14/04/2025
Válida até: 11/10/2025
Número da Certidão: 702025080771989-4
Código de Controle de Autenticidade:
B714812A.D1328105.33CED0D9.514FF940

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: E. S. COMERCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA - ME.
Inscrição Estadual: 15.196.586-2
CNPJ: 02.363.136/0001-91

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: 13:03:48 do dia 14/04/2025
Válida até: 11/10/2025
Número da Certidão: 702025080771990-8
Código de Controle de Autenticidade:
D4E526D2.2A07AAB8.2EEC150A.95C66F60

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 POSITIVA DE DÉBITOS

Nº: **0005314/2025** CPF/CNPJ: **02.363.136/0001-91**

Contribuinte: **E.S. COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA 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 GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

- 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 ANANINDEUA (PF/PGM):

- Impedimento de emissão de certidão negativa ou positiva com efeitos de negativa por determinação judicial/administrativa.
- Inscrições ativas.

Emitida em: **14/04/25 12:32**

Validade: **13/07/2025**

ANANINDEUA (PA), 14 de Abril de 2025

Observações:

- Certidão emitida nos moldes da Lei n° 244 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005 - Código Tributário Municipal e Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- Caso o contribuinte já tenha efetuado pagamento dos débitos fiscais lançados pela Fazenda Pública Municipal, necessário a apresentação dos comprovantes de recolhimento no(a) Não Cadastrado.
- Certidão emitida gratuitamente, pela internet, conforme modelo definido no Anexo VI, 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 QrCode constante neste documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: F E F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 11.226.839/0001-69

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: 13:35:16 do dia 06/06/2025
Válida até: 03/12/2025
Número da Certidão: 702025081165643-5
Código de Controle de Autenticidade: 5DA5EBEE.E8C90949.0A0395AC.AECCDAE5

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 E F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 11.226.839/0001-69

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: 13:35:16 do dia 06/06/2025
Válida até: 03/12/2025
Número da Certidão: 702025081165644-3
Código de Controle de Autenticidade: 599FECFC.791F336C.D478CED4.6A8D3B65

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 420969/119/2025

Contribuinte:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	11.226.839/0001-69
Inscrição Mobiliária:	183328-4
Endereço:	R PARANHOS , 1010 BLOCO 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 **12:35** 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: 1JL6257Z3
Data de Emissão: 11/01/2025 09:37

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. 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

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. 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 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: B185DE8F

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 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: 11:53:43 do dia 17/12/2024
Válida até: 15/06/2025
Número da Certidão: 702024082268139-0
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- Inicio 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 TRIBUTARIA

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. 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 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 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, 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: 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. 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 431257/119/2025

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 **10:16** horas, do dia **17/04/2025** 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: 1MAR25GQQ
Data de Emissão: 17/04/2025 10:20

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 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 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: 10:30:19 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, 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: 10:30:19 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. 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

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

Certidão Número:	0000293021-2025
Número do Contribuinte:	016.102.0365-8
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 às 13:37:40 horas do dia 19/02/2025 (hora e data de Brasília)

Código de autenticidade: 751C0CA0

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. 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: 24.959.667/0001-84

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 10:28

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: 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 TRIBUTARIA

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, 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: 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. 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 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.° 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: 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 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: 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 16:00

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: 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	25040273321-31
Data e hora da emissão	07/04/2025 15:37:55
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 periodo de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° 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 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/certifice
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 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: 0862426 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 13.232.692/
Contribuinte: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA

Liberação: 31/03/2025
Validade: 29/06/2025

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 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. CERTIFICO QUE CONSTA(M) DÉBITO(S) REFERENTE(S) A AUTOS DE INFRAÇÃO OBJETO(S) DO(S) ACORDO(S) Nº 5098643, HOMOLOGADO(S) E EM VIGOR.

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 10:38:22 horas do dia 03/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6773C337

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 **05 dias do mês de MAIO 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 3/7/2025.

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 n°: **34738982**
Autenticação: **45098277**

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 07:12:12 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/12/2025.
Código de controle da certidão: **26A2.5F97.811F.188D**
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: 09:01:06 do dia 12/06/2025
Válida até: 09/12/2025
Número da Certidão: 702025081221369-3
Código de Controle de Autenticidade: 4D0469CF.48096565.EBEBD3CC.E0FD91FD

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: 09:01:06 do dia 12/06/2025
Válida até: 09/12/2025
Número da Certidão: 702025081221370-7
Código de Controle de Autenticidade: 247742F9.B9FBB7AC.AA7223E3.A2C55328

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. 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: 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. 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 436592/119/2025

Contribuinte:	27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ:	27.989.264/0001-76
Inscrição Mobiliária:	286357-3
Endereço:	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 **10:37** horas, do dia **02/06/2025** 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: 1OCI25KPP
Data de Emissão: 02/06/2025 10:45

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 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
6662825

Validador
795847267507866963779509962588 18

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: Quinta-feira, 15 de Maio de 2025 - 14h 21m 49s **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 250140

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, QUINTA-FEIRA 15 MAIO DE 2025.

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 14 Junho de 2025.

EMITIDA: Quinta-feira 15 Maio de 2025 às 02:22:45

Código de Validação: 11687250140

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: 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: 18.196.859/0001-46

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:

CERTIDÃO 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 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:
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. 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 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: 18QO24DP0
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**	**05.226.975/0001-06**

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 16 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 POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 432567/119/2025

Contribuinte:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	03.225.975/0001-06
Inscrição Mobiliária:	147908-8
Endereço:	R BOAVENTURA DA SILVA , NR. 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:

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 **09:54** horas, do dia **23/04/2025** 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: 1IV225WUX
Data de Emissão: 23/04/2025 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: 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: 11:56:50 do dia 09/05/2025
Válida até: 05/11/2025
Número da Certidão: 702025080933889-8
Código de Controle de Autenticidade: 3DE1A73B.E2DC3918.67D5A1B3.0AA8E156

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, 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: 11:56:50 do dia 09/05/2025
Válida até: 05/11/2025
Número da Certidão: 702025080933890-1
Código de Controle de Autenticidade: CDD0A472.BC0F8183.799124F5.C9E17C90

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
10202500055962380

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 início 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: 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: 08:45:18 do dia 27/06/2025
Válida até: 24/12/2025
Número da Certidão: 702025081447417-6
Código de Controle de Autenticidade: A297B7C8.C8A12114.69F1C20A.32186EE5

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: 08:45:18 do dia 27/06/2025
Válida até: 24/12/2025
Número da Certidão: 702025081447418-4
Código de Controle de Autenticidade: AB3C9009.81EAAEB1.AC3ECED9.37589D9F

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 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, inscritos ou não 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.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, 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: 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:
1015/2025	07/01/2025	07/04/2025	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

C251015N10044D64

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 **24 dias do mês de FEVEREIRO 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 24/4/2025

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: **33425388**
Autenticação: **43757488**

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: 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: 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.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: 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. 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 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. 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: 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: 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. 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: 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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

w)	**RELAÇÃO DE ARQUIVOS XML (SEFA)**

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

Nota Fiscal	Série	DT Emissao	DT Digitacao	Forn/Cliente	CNPJ	Razao Social	Vlr.Total Mercad
13714	1	29/09/2025	01/10/2025	165	10.468.162/0001-02	FARMACEUTICA	R$ 1.675,80
167593	1	30/09/2025	01/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 1.012,00
34489	1	29/09/2025	01/10/2025	52	05.049.432/0001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 972,00
14329	1	22/09/2025	01/10/2025	1459	05.330.520/0001-86	UNIBIO DISTRIB. E SERV. LTDA	R$ 680,00
375	1	26/09/2025	01/10/2025	2362	51.164.304/0001-25	RDS TECIDOS & MALHARIA LTDA	R$ 5.413,10
31479	1	26/09/2025	01/10/2025	191	15.078.596/0001-10	P L FADEL	R$ 467,40
15685	1	30/09/2025	01/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 857,58
15665	1	29/09/2025	01/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 2.409,60
15632	1	25/09/2025	01/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 323,46
10163	E	01/10/2025	01/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90
10162	E	01/10/2025	01/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 976,50
186	1	10/09/2025	01/10/2025	2254	54.253.113/0001-28	NORTE COMERCIO & UTILIDADES LTDA	R$ 200,00
	1	26/09/2025	02/10/2025	2041	043657980001-26	EXPANSAO DIAGNOSTICO	R$ 3.956,03
10166	E	02/10/2025	02/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90
14187	1	01/10/2025	03/10/2025	447	11.519.067/0001-53	K B PINHEIRO	R$ 800,00
777	1	30/09/2025	03/10/2025	2120	48.182.395/0001-17	S S GUIMARAES	R$ 8.758,55
778	1	30/09/2025	03/10/2025	2120	48.182.395/0001-17	S S GUIMARAES	R$ 279,80
15639	1	26/09/2025	03/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 324,85
34490	1	29/09/2025	03/10/2025	52	05.049.432/0001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 1.632,96
151902	1	30/09/2025	03/10/2025	135	34.682.732/0001-20	IMPERSIK	R$ 195,12
6624	1	29/09/2025	03/10/2025	1572	23.494.934/0001-22	GS MARQUES COMERCIO	R$ 823,50
13727	1	01/10/2025	03/10/2025	165	10.468.162/0001-02	FARMACEUTICA	R$ 460,00
167594	1	30/09/2025	03/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 2.096,97
34503	1	02/10/2025	03/10/2025	52	05.049.432/0001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 3.245,58
34502	1	01/10/2025	03/10/2025	52	05.049.432/0001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 4.000,00
15705	1	01/10/2025	03/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 749,75
31503	1	01/10/2025	03/10/2025	191	15.078.596/0001-10	P L FADEL	R$ 975,00
61457	1	22/09/2025	03/10/2025	1956	52.202.744/0007-88	NACIONAL COMERCIAL HOSP.	R$ 6.550,34
2653	657	30/09/2025	03/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 1.324,44
15702	1	01/10/2025	03/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 66,20
1615	1	02/10/2025	03/10/2025	2056	20.085.252/0001-78	CBA COMER. E CONFEC. LTDA	R$ 1.591,20
925	1	23/09/2025	06/10/2025	1450	29.677.502/0001-33	COMERCIAL NAY	R$ 907,29
23061	1	29/09/2025	06/10/2025	1154	17.341.235/0001-40	SANTOS & MAIA	R$ 3.900,00
10177	E	06/10/2025	06/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
10175	E	06/10/2025	06/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
10176	E	06/10/2025	06/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
10171	E	03/10/2025	06/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
165771	1	30/09/2025	07/10/2025	585	26.315.031/0001-25	SUPRIMED	R$ 899,04
15720	1	02/10/2025	07/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 8.229,03
3704	3	03/10/2025	07/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.119,95
164	1	19/09/2025	07/10/2025	2368	40.613.055/0001-91	U R COELHO	R$ 2.631,51
167701	1	02/10/2025	07/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 10.052,30
45913	1	033/10/2025	07/10/2025	90	83.929.976/0001-70	R C ZAGALLO	R$ 1.180,00
733	1	03/10/2025	07/10/2025	1875	36.442.253/0001-62	A. UNIDOS DISTRI. LTDA	R$ 1.545,20
31820	1	02/10/2025	07/10/2025	1069	19.306.429/0001-30	SUPER CLEAN COM. DE MAT. DE LIMP. EIREI	R$ 304,00
6654	1	03/10/2025	07/10/2025	1572	23.494.934/0001-22	GS MARQUES COMERCIO	R$ 1.098,54
14884	1	02/10/2025	07/10/2025	633	03.428.650/0001/20	EMPREENDIMENTO HELPLAST LTDA	R$ 1.524,00
167694	1	02/10/2025	07/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 4.830,00

6642	1	02/10/2025	07/10/2025	1572	23.494.934/0001-22	GS MARQUES COMERCIO	R$ 3.592,17
18261	1	03/10/2025	07/10/2025	2369	27.985.794/0001-46	R C DO VALE DE SOUZA	R$ 77,35
1073	1	06/09/2025	07/10/2025	2068	15.567.448/0001-69	A C S NASCIMENTO COM. E SERV	R$ 75,00
34166	1	03/10/2025	07/10/2025	1867	03.573.717/0001-10	MARTINS E VILHENA LTDA	R$ 17,99
10182	1	07/10/2025	08/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
10184	1	08/10/2025	08/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
98563	1	19/09/2025	08/10/2025	1429	01.571.702/0008-64	HALEXSTAR	R$ 3.670,40
13751	1	06/10/2025	08/10/2025	165	10.468.162/0001-02	FARMACEUTICA	R$ 6.177,82
2693	657	07/10/2025	08/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 783,50
927	1	23/09/2025	08/10/2025	1450	29.677.502/0001-33	COMERCIAL NAY	R$ 491,34
2374	2384	03/10/2025	08/10/2025	2384	51.052.616/0001-74	DUQUE REFRIGERAÇÃO	R$ 207,00
93668	1	03/10/2025	08/10/2025	2252	07.013.648/0008-18	DICASA	R$ 45,90
933	629	06/10/2025	08/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 6.781,60
2678	657	03/10/2025	08/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 904,78
31547	1	08/10/2025	09/10/2025	191	15.078.596/0001-10	P L FADEL	R$ 1.958,00
14885	1	02/10/2025	09/10/2025	633	03.428.650/0001/20	EMPREENDIMENTO HELPLAST LTDA	R$ 7.159,20
15769	1	07/10/2025	09/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 2.979,80
15716	1	02/10/2025	09/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 5.690,71
15719	1	02/10/2025	09/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 10.002,19
167695	1	02/10/2025	09/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 2.646,00
167689	1	02/10/2025	09/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 6.227,10
167711	1	03/10/2025	09/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 3.667,60
23861	1	08/10/2025	09/10/2025	666	09.529.639/0001-03	SOUZA FRANCO & OLIVEIRA	R$ 1.200,00
2441	1	25/09/2025	09/10/2025	2389	04.329.020/0001-61	VALETMED HOSPITALAR	R$ 4.948,00
45908	1	03/10/2025	09/10/2025	90	83.929.976/0001-70	R C ZAGALLO	R$ 17.420,40
14226	1	09/10/2025	09/10/2025	447	11.519.067/0001-53	K B PINHEIRO	R$ 1.200,00
4543	1	07/10/2025	09/10/2025	472	11.515.229/0001-85	ATF RIBEIRO	R$ 790,00
149	1	06/10/2025	09/10/2025	2390	49.995.629/0001-08	LIONS COMRCIO	R$ 684,60
106045	1	02/10/2025	14/10/2025	1159	04.342.595/0002-03	FARMATER MEDICAMENTO	R$ 5.707,36
2507	1	08/10/2025	14/10/2025	2094	32.137.731/0001/70	AJ COMERCIO	R$ 2.036,70
2741	657	14/10/2025	14/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 1.445,72
2711	657	09/10/2025	14/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 722,86
941	629	14/10/2025	14/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 6.944,00
3763	659	11/10/2025	14/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 2.733,39
15844	1	14/10/2025	14/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 4.790,80
930	1	10/10/2025	14/10/2025	1450	29.677.502/0001-33	COMERCIAL NAY	R$ 369,82
64766	1	10/10/2025	14/10/2025	617	26.981.138/0001-02	MASTER EPI	R$ 515,40
31524	1	03/10/2025	14/10/2025	191	15.078.596/0001-10	P L FADEL	R$ 4.782,80
17391	1	02/10/2025	14/10/2025	1495	05.330.520/0001-86	UNIBIO DISTRIB. E SERV. LTDA	R$ 680,00
167894	1	09/10/2025	14/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 2.599,68
10195	1	10/10/2025	14/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
10197	1	13/10/2025	14/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
10199	1	13/10/2025	14/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
10187	1	09/10/2025	14/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
10198	1	13/10/2025	14/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
167980	1	13/10/2025	15/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 1.030,00
15813	1	10/10/2025	15/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 920,00
15804	1	10/10/2025	15/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 1.680,00
15765	1	07/10/2025	15/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 2.700,00

15808	1	10/10/2025	15/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 2.663,20
2328	1	02/10/2025	15/10/2025	2115	23.648.203/0001-94	SAMED MANUTENÇÃO	R$ 1.980,00
866504	1	25/09/2025	15/10/2025	582	11.206.099/0001-07	SUERMED	R$ 4.083,94
884756	1	26/09/2025	15/10/2025	1026	11.206.099/0001-41	SUPERMED	R$ 4.214,70
791	1	07/10/2025	15/10/2025	2120	48.182.395/0001-17	S S GUIMARAES	R$ 9.603,35
3723	3	09/10/2025	15/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.215,85
741	1	14/10/2025	15/10/2025	1875	36.442.253/0001-62	A. UNIDOS DISTRI. LTDA	R$ 5.467,60
3712	3	06/10/2025	15/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.288,75
10206	1	15/10/2025	15/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
10204	1	14/10/2025	15/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
194533	1	15/10/2025	16/10/2025	755	01.754.239/0026-78	DUFRIO	R$ 510,15
233	1	13/10/2025	16/10/2025	2013	38.288.739/0001-13	DJ & SL COMERCIO	R$ 1.774,90
4554	1	10/10/2025	16/10/2025	472	11.515.229/0001-85	A T F RIBEIRO	R$ 1.750,00
1624	1	08/10/2025	16/10/2025	2056	20.085.252/0001-78	CBA COMER. E CONFEC. LTDA	R$ 8.740,00
814	1	14/10/2025	16/10/2025	2120	48.182.395/0001-17	S S GUIMARAES	R$ 8.905,75
3	1	14/10/2025	16/10/2025	2387	62.911.104/0001-05	NAIARA LUZIA BRITO	R$ 832,42
14253	1	16/10/2025	16/10/2025	447	11.519.067/0001-53	K B PINHEIRO	R$ 800,00
1639	1	17/10/2025	17/10/2025	2056	20.085.252/0001-78	CBA COMER. E CONFEC. LTDA	R$ 444,00
152703	1	16/10/2025	17/10/2025	135	34.682.732/0001-20	IMPERSIK	R$ 3.248,48
46071	1	17/10/2025	17/10/2025	90	83.929.976/0001-70	R C ZAGALLO	R$ 1.296,00
2281	1	16/10/2025	17/10/2025	1833	42.083.271/0001-06	DISTRIMED	R$ 3.108,00
166547	1	15/10/2025	17/10/2025	585	26.615.031/0001-25	MEDCARE	R$ 5.477,04
13804	1	15/10/2025	17/10/2025	165	10.468.162/0001-02	FARMACEUTICA	R$ 936,20
674	1	15/10/2025	17/10/2025	1954	44.953.114/0001-21	OLIMPO DIST.	R$ 19.952,10
168065	1	15/10/2025	17/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 1.232,70
10634	1	16/10/2025	17/10/2025	1889	22.317.152/0001-55	IMPLA	R$ 7.700,01
152726	1	17/10/2025	20/10/2025	135	34.682.732/0001-20	IMPERSIK	R$ 179,40
46097	1	20/10/2025	20/10/2025	90	83.929.976/0001-70	R C ZAGALLO	R$ 950,00
7824	1	17/10/2025	20/10/2025	560	00.890.752/0001-75	BRIUTE	R$ 1.592,20
173	1	08/10/2025	20/10/2025	2368	40.613.055/0001-91	U R COELHO	R$ 2.631,51
2519	1	16/10/2025	20/10/2025	2094	32.137.731/0001/70	AJ COMERCIO	R$ 1.451,25
742	1	17/10/2025	20/10/2025	1875	36.442.253/0001-62	A. UNIDOS DISTRI. LTDA	R$ 6.063,00
743	1	17/10/2025	20/10/2025	1875	36.442.253/0001-62	A. UNIDOS DISTRI. LTDA	R$ 5.454,40
744	1	17/10/2025	20/10/2025	1875	36.442.253/0001-62	A. UNIDOS DISTRI. LTDA	R$ 1.432,50
4225	1	15/10/2025	20/10/2025	2381	36.958.273/0001-90	FABRIMED MATERIAIS	R$ 3.096,00
4	1	17/10/2025	20/10/2025	2387	62.911.104/0001-05	NAIARA LUZIA BRITO	R$ 793,77
3745	1	17/10/2025	20/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 723,30
46077	1	17/10/2025	20/10/2025	90	83.929.976/0001-70	R C ZAGALLO	R$ 5.750,00
168122	1	17/10/2025	20/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 8.778,00
10217	1	20/10/2025	20/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
10214	1	20/10/2025	20/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
10216	1	20/10/2025	20/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
10215	1	20/10/2025	20/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60
168171	1	20/10/2025	22/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 1.647,50
168181	1	20/10/2025	22/10/2025	53	04.949.905/0001-63	FCARDOSO	R$ 2.315,01
15949	1	21/10/2025	22/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 5.650,84
15941	1	20/10/2025	22/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 3.120,77
15933	1	20/10/2025	22/10/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 1.980,00
1250130	1	06/10/2025	22/10/2025	1365	07.752.236/0001-23	MEDILAR IMPORT	R$ 22.317,71

2288	1	20/10/2025	22/10/2025	1833	42.083.271/0001-06	DISTRIMED	R$ 4.228,00
2779	1	20/10/2025	22/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 1.385,08
908	602	21/10/2025	22/10/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 6.456,80
5592	2282	20/10/2025	22/10/2025	2282	18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTOS	R$ 13.862,80
62888	2	15/10/2025	22/10/2025	2097	04.920.658/0008-49	NORTE REFRIGERAÇÃO	R$ 2.338,00
166664	1	15/10/2025	22/10/2025	585	26.315.031/0001-25	SUPRIMED	R$ 32.700,00
10630	1	15/10/2025	22/10/2025	1889	22.317.152/0001-55	IMPLA	R$ 60.150,00
124608	1	01/10/2025	22/10/2025	2392	14.633.154/0002-06	ECO DIAGNOSTICO	R$ 440,88
10222	1	21/10/2025	22/10/2025	138	03.225.975/0001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30
2541	1	21/10/2025	23/10/2025	2094	32.137.731/0001/70	AJ COMERCIO	R$ 1.890,00
2540	1	21/10/2025	23/10/2025	2094	32.137.731/0001/70	AJ COMERCIO	R$ 3.515,40
2542	1	21/10/2025	23/10/2025	2094	32.137.731/0001/70	AJ COMERCIO	R$ 1.120,50
9807	1	21/10/2025	23/10/2025	1441	11.794.158/0005-20	DCRUZ COMECIO	R$ 1.280,00
184	1	09/10/2025	23/10/2025	2224	16.956.136/0001-00	ELEVATEX	R$ 202,00
6176	1	21/10/2025	23/10/2025	754	01.305.292/0001-33	ANTONIO C M	R$ 1.472,00
2293	1	21/10/2025	23/10/2025	1833	42.083.271/0001-06	DISTRIMED	R$ 16.483,00
5584	1	15/10/2025	23/10/2025	2282	18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTOS	R$ 763,50
3863533	890	17/10/2025	24/10/2025	1242	13.731.678/0001-96	CRISTIANE COELHO	R$ 3.465,00
3863421	890	17/10/2025	24/10/2025	1242	13.731.678/0001-96	CRISTIANE COELHO	R$ 5.860,50
6	1	21/10/2025	24/10/2025	2387	62.911.104/0001-05	NAIARA LUZIA BRITO	R$ 733,77
3753	3	21/10/2025	24/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 830,87
3744	3	17/10/2025	24/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 795,90
7	1	24/10/2025	27/10/2025	2387	62.911.104/0001-05	NAIARA LUZIA BRITO	R$ 786,66
14288	1	24/10/2025	27/10/2025	447	11.519.067/0001-53	K B PINHEIRO	R$ 1.200,00
3764	3	23/10/2025	27/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 729,46
92	1	24/10/2025	27/10/2025	2257	55.210.830/0001-42	NORTESTERY COMERCIO	R$ 10.990,00
826	1	21/10/2025	27/10/2025	2120	48.182.395/0001-17	S S GUIMARAES	R$ 6.948,80
3724	3	09/10/2025	27/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 903,68
31967	1	20/10/2025	27/10/2025	1069	19.306.429/0001-30	SUPERCLEN	R$ 900,00
3866811	890	20/10/2025	28/10/2025	2383	61.978.843/0001-51	DIEGO DE SOUZA	R$ 2.629,00
4578	1	24/10/2025	28/10/2025	472	11.515.229/0001-85	A T F RIBEIRO	R$ 490,00
845	1	28/10/2025	28/10/2025	2120	48.182.395/0001-17	S S GUIMARAES	R$ 7.883,70
9	1	28/10/2025	28/10/2025	2387	62.911.104/0001-05	NAIARA LUZIA BRITO	R$ 786,66
3774	3	28/10/2025	28/10/2025	1134	33.455.439/0001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.054,65
31107	1	21/10/2025	28/10/2025	2090	03.679.808/0001-35	BIO INFINITY	R$ 377,00
1654	1	29/10/2025	17/11/2025	2056	20.085.252/0001-78	CBA COMER. E CONFEC. LTDA	R$ 3.480,00

Chave de Acesso
15250910468162000102550010000137141532748666
15250904949905000163550010001675931004640320
15250905049432000100550010000344891726985460
35250905330520000186550010000173291004640329
15250951164304000125550010000003751185441953
15250915078596000110550010000314791683376024
15250934577439000101550010000156851011568514
15250934577439000101550010000156651011566519
15250934577439000101550010000156321011563217
NUD2G1RC3
BVB7AJYME
15250954253113000128550010000001861639373479
31250904365798000126550010000258821374772602
Q529VTKST
15251011519067000153550010000141871043277009
15250948182395000117550010000007771000659355
15250948182395000117550010000007781000660679
15250934577439000101550010000156391011563919
15250905049432000100550010000344901315496091
15250934682732000120550010001519021139531200
15250923494934000122550010000066241332547323
15251010468162000102550010000137271870779356
15250904949905000163550010001675941004640328
15251005049432000100550010000345031808153019
15251005049432000100550010000345021439422688
15251034577439000101550010000157051011570513
15251015078596000110550010000315031517362229
35250952202744000788550010000614571448930423
15250934597955001323556570000026531170808940
15251034577439000101550010000157021011570210
15251020085252000178550010000016151201116919
15250929677502000133550010000009251584039747
15250917341235000140550010000230611007536588
2LP2PRTWZ
FVLPLGNPZ
UTGRHFZ9S
KYB2JTHWD
15250926315031000125550010001657711733544540
15251034577439000101550010000157201011572016
15251033455439000168550030000037041090230232
13250940613055000191550010000001641633505712
15251004949905000163550010001677011004640320
15251083929976000170550010000459131916886150
15251036442253000162550010000007331599517257
15251019306429000130550010000318201190268164
15251023494934000122550010000066541844200674
15251003428650000120550010000148841606512767
15251004949905000163550010001676941004640323

152510234949340001225500100000664213147949 40
152510279857940001465500200001826611107011553
152509155674480001695500100000107310432770 07
152510035737170001105500100003416615294466 97
SECEeB8X9
pxsdY58wd
232509015717020008645500100009856314385171 10
152510104681620001025500100001375119446983 84
152510345979550013235565700000269315751611 74
152509296775020001335500100000092715609180 44
152510510526160001475500100000237419359782 11
152510070136480008185500100009366813502639 27
152510345979550013235562900000093317799866 90
152510345979550013235565700000267811299374 55
152510150785960001105500100003154716456535 30
152510034286500001205500100001488519992690 20
152510345774390001015500100001576910115769 18
152510345774390001015500100001571610115716 10
152510345774390001015500100001571910115719 14
152510049499050001635500100016769510046403 20
152510049499050001635500100016768910046403 23
152510049499050001635500100016771110046403 26
152510095296390001335500100002386111983332 05
432509043290200001615500100000244110000548 93
152510839299760001705500100004590812485950 26
152510115190670001535500100001422610432770 09
152510115152290001855500100004543184650651 7
152510499956290001085500100000014910010949 26
312510043425950002035500100010604510021902 23
152510321377310001705500100000250714529089 26
152510345979550013235565700000274113551602 32
152510345979550013235565700000271111953052 55
152510345979550013235562900000094117705063 01
152510345979550013235565900000376314918509 83
152510345774390001015500100001584410115844 10
152510296775020001335500100000093018356683 40
152510269811380001025500100006476610627348 25
152510150785960001105500100003152410415035 12
352510053305200001865500100001739110046403 25
152510049499050001635500100016789410046403 24
EA7mwTR4I
dcEZEUeVo
rNkZq3wTz
V233fhLaK
xwbOpUJg
152510049499050001635500100016798010046403 24
152510345774390001015500100001581310115813 18
152510345774390001015500100001580410115804 10
152510345774390001015500100001576510115765 10

152510345774390001015500100001580811011580818
412510236482030001945500100000232818537902 85
312509112060990001075500100086650410290776 61
352509112060990004415500100088475614039001 02
152510481823950001175500100000079110006718 93
152510334554390001685500300000372310902302 38
152510364422530001625500100000074113275050 48
152510334554390001685500300000371210902302 34
0m3VLAW1S
v3n71C1OU
152510017542390026785500100019453310001976 20
152510382887390001135500100000023313429223 32
152510115152290001855500100000455419607681 89
152510200852520001785500100000162418053548 22
152510481823950001175500100000081410006870 79
152510629111040001055500100000000031129740 465
152510115190670001535500100001425310432770 06
152510200852520001785500100000163912453632 55
152510346827320001205500100015270312625196 80
152510839299760001705500100004607113513953 35
152510420832710001065500100000228110000244 67
152510263150310001255500100016654713208434 47
152510104681620001025500100001380419529924 61
152510449531140001215500100000006741200209 708
152510049499050001635500100016806510046403 23
152510223171520001555500100001063410001201 09
152510346827320001205500100015272611271729 90
152510839299760001705500100004609717502003 80
152510008907520001755500100000782418239909 48
132510406130550001915500100000001731427299 770
152510321377310001705500100000251916609715 55
152510364422530001625500100000074216695270 18
152510364422530001625500100000074313820077 41
152510364422530001625500100000074419776645 84
332510369582730001905500100000422516215126 92
152510629111040001055500100000000041514531 240
152510334554390001685500300000037451090230 235
152510839299760001705500100004607715715417 33
152510049499050001635500100016812210046403 21
7QQuhndpl
JxDKd3Dz5
SON49KfPh
IJhhEuNI
152510049499050001635500100016817110046403 26
152510049499050001635500100016818110046403 22
152510345774390001015500100001594910115949 14
152510345774390001015500100001594110115941 18
152510345774390001015500100001593310115933 14
432510077522360001235500100128013015010415 92

1525104208327100010655001000002288l000024549
1525103459795500132355657000002779l781505246
1525103459795500132355602000000908l262364553
1525101858030300019655001000005592l597298136
1525100492065800084955002000062888l716524912
1525102631503100012555001000166664l686455820
1525102231715200015555001000010630l000119810
3125101463315400020655001000124608l514130284
oFFXwuJxY
1525103213773100017055001000002541l164747570
1525103213773100017055001000002540l881737893
1525103213773100017055001000002542l619429227
1525101179415800052055001000009807l206356660
1525091695613600010055001000000184l208646002
1525100130529200013355001000006176l710375103
1525104208327100010655001000002293l000024565
1525101858030300019655001000005584l597019499
1525100505490300017955890003863533l796082474
1525100505490300017955890003863421l522932130
1525106291110400010555001000000006l723761609
1525103345543900016855003000003753l090230237
1525103345543900016855003000003744l090230238
1525106291110400010555001000000007l903590559
1525101151906700015355001000014288l043277001
1525103345543900016855003000003764l090230230
1525105521022900014255001000000092l880064611
1525104818239500011755001000000826l000695986
1525103345543900016855003000003724l090230235
1525101930642900013055001000031967l750889470
1525100505490300017955890003866811l787533194
1525101151522900018555001000004578l114173728
1525104818239500011755001000000845l000708536
1525106291110400010555001000000009l248210196
1525103345543900016855003000003774l090230237
3525100367980800013555001000031107l852778584
1525102008525200017855001000001654l734203087

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

x)	**PARECER E RELATORIO DE AUDITORIA**

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

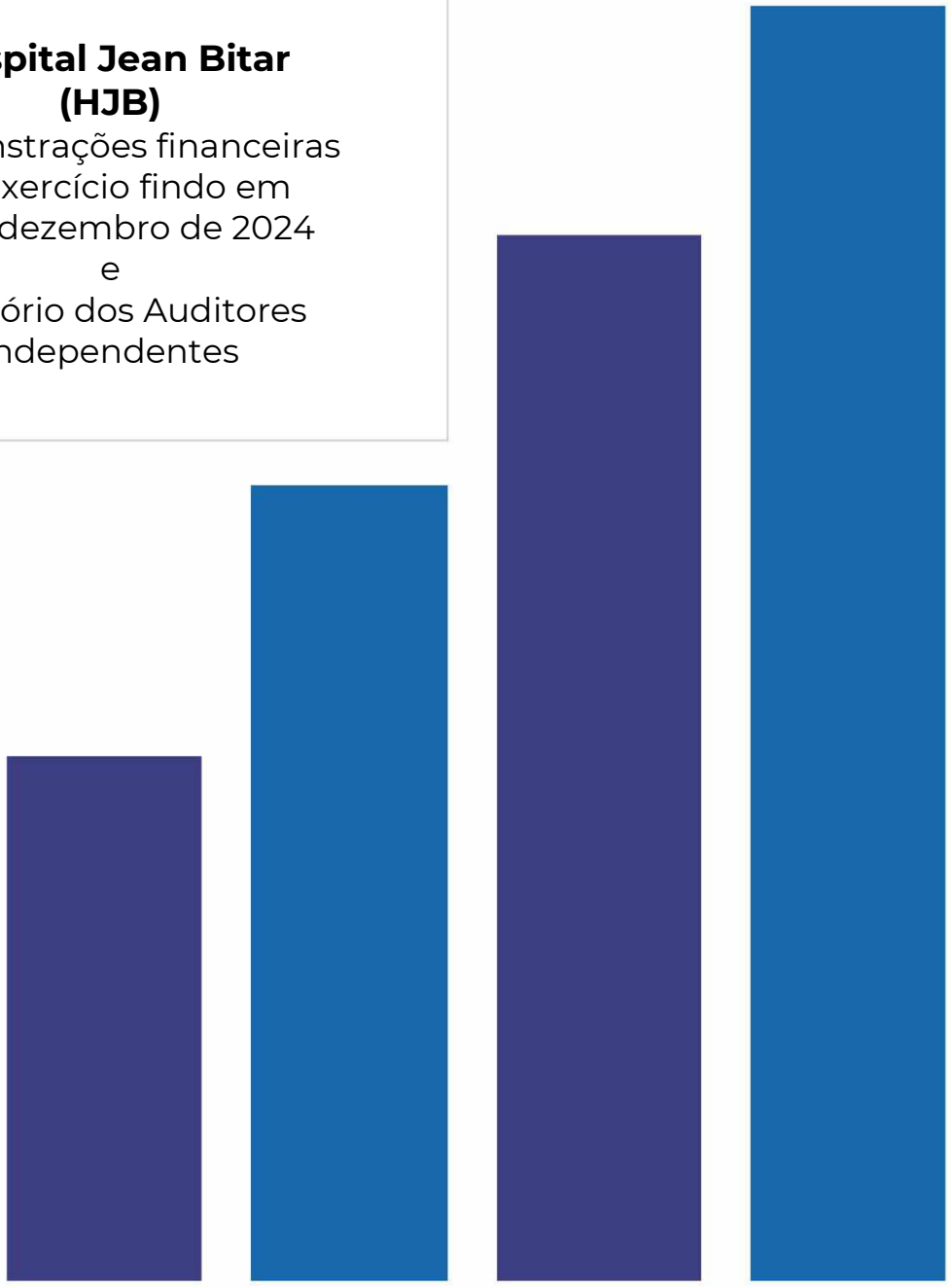
PLANNERS
Auditores Independentes

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.

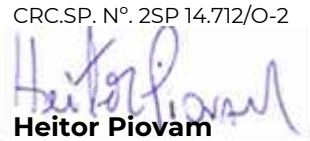
Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

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.

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 11° 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. 1° 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. 9° 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 1° 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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

y)	**BALANÇO PATRIMONIAL**

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Ativos	**30/09/2025**
Caixas e equivalentes de caixa	1.316.291
Aplicações financeiras	-
Contas a receber	4.617.590
Estoques	955.955
Outros créditos	28.186
Despesas antecipadas	3.895
Partes relacionadas	-
Depósito judicial	20.783
Contratos de gestão	4.441.712
Total do Ativo Circulante	**11.384.412**
Depósito judicial	-
Contas a receber	-
Adto a fornecedor	-
Outros créditos	-
Partes relacionadas	-
Contratos de gestão	-
Imobilizado - próprio	9.747
Intangível - próprio	-
Imobilizado - gestão pública	3.308.743
Intangível - gestão pública	-
Total do Ativo Não Circulante	**3.318.490**
Total do Ativo	**14.702.902**

Passivo	**30/09/2025**
Fornecedores	6.542.920
Empréstimos	-
Obrigações trabalhistas	3.132.387
Obrigações sociais	396.602
Obrigações fiscais	66.857
Outras contas a pagar	368.605
Partes relacionadas	85.000
Provisões para contingências	-
Contratos de gestão	4.441.712
Total do Passivo Circulante	**15.034.083**
Emprestimos	-
Receitas diferidas	4.358.014
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	**4.358.014**
Patrimônio líquido	
Patrimônio social	(4.771.604)
Ajuste de avaliação patrimonial	-
Superavit (deficit) acumulado	82.409
Total do Patrimônio Líquido	**(4.689.195)**
Total do Passivo e Patrimônio Líquido	**14.702.902**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

z)	**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMONIO SOCIAL**

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

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				82.409	82.409
Saldos em 30 de Setembro de 2025		**(4.771.604)**	**-**	**82.409**	**(4.689.195)**